

**UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR**  
**FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA INFANTIL Y**  
**PSICOREHABILITACIÓN**

**“El cumplimiento eficaz de la responsabilidad de los padres y las repercusiones en la conducción de niños, niñas y adolescentes con discapacidad intelectual y motora del Instituto Fiscal de Educación Especial del Norte”**

**Informe Final de Trabajo de Titulación de Psicóloga Infantil y  
Psicorehabilitadora**

**Autor: Evelyn Paulina Lagos Arcos**

**Tutor: Dr. César M. Cepeda Proaño**

**Promoción 2012 - 2013**

**QUITO-2014**

## **AGRADECIMIENTO**

Mi agradecimiento muy especial a mí amado hijo Matías y a mi esposo Luis, por su paciencia, alegría, amor y colaboración, ya que ellos me dan las fuerzas para seguir adelante cada día.

Mi agradecimiento a mi amoroso padre y Carmita, por su fortaleza, ayuda y aliento para mí, a mis hermanos por su alegría, cariño y apoyo.

Mi agradecimiento sincero a mis educadores por su guía, su orientación y manera de trabajo ha sido para mí un gran apoyo para realizar mi trabajo.

Agradezco a Dios, por darme un hijo y un hogar hermoso, lleno de amor y bendiciones.

## **DEDICATORIA**

Este trabajo que he realizado con mucho esfuerzo lo dedico con profundo amor y respeto a mi abuelito su sabiduría y paciencia es un guía y mentor en mi vida. A mi padre, por su trabajo diario, esfuerzos, consejos y amor yo he llegado a ser lo que soy ahora, a mi hermosa familia, a mi amado esposo y especialmente a mi hijo que con su ternura y amor me ha dado fuerzas cada día para salir adelante.

## DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD

Quito, 14 de abril del 2014

Yo Evelyn Paulina Lagos Arcos, autora de la investigación, con cedula de ciudadanía N° 172027757-1, libre y voluntariamente DECLARO, que el presente Trabajo de Titulación:

“El cumplimiento eficaz de la responsabilidad de los padres y las repercusiones en la conducción de niños, niñas y adolescentes con discapacidad intelectual y motora del Instituto Fiscal de Educación Especial del Norte”, es original y de mi autoría; de ser comprobado lo contrario me someto a las disposiciones legales pertinentes.

Atentamente:

  
-----

## AUTORIZACIÓN DE LA AUTORÍA INTELECTUAL

Yo, Evelyn Paulina Lagos Arcos en calidad de autor del trabajo de investigación o tesis realizada sobre “El cumplimiento eficaz de la responsabilidad de los padres y las repercusiones en la conducción de niños, niñas y adolescentes con discapacidad intelectual y motora del Instituto Fiscal De Educación Especial Del Norte”, por la presente autorizo a la UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR, hacer uso de todos los contenidos que me pertenecen o de parte de los que contienen esta obra, con fines estrictamente académicos o de investigación.

Los derechos que como autor me corresponden, con excepción de la presente autorización, seguirán vigentes a mi favor, de conformidad con lo establecido en los artículos 5, 6, 8; 19 y demás pertinentes de la Ley de Propiedad Intelectual y su Reglamento.

Quito, 14 de abril del 2014



-----  
Firma

C.C. 172027757-1

## **RESUMEN DOCUMENTAL**

Trabajo de Investigación sobre Psicología Infantil y Psicorehabilitación, específicamente, Desarrollo Psicosocial del niño con discapacidad. El objetivo fundamental se centra en indagar el cumplimiento o no de la responsabilidad de padres en la crianza de hijos con discapacidad intelectual y motora, e identificar sus repercusiones. Se orienta a probar el incumplimiento de dicha responsabilidad en padres investigados, así como la eficacia de una guía para crianza. Estudio fundamentado en la teoría histórico cultural con la participación activa de los padres y madres de familia en el proceso educativo, social y cultural de los niños con discapacidad, más los aportes del Código de la niñez y adolescencia, tratado en seis capítulos. Investigación no experimental, de tipo descriptivo, mediante encuesta y observación en una muestra de treinta un niñas/os y adolescentes mas sus respectivos padres. Concluyéndose que dicha responsabilidad se incumple en buena medida y que la guía aplicada ayuda de manera eficaz a la crianza. Recomendándose que se implemente un programa de escuela para padres que incentive el reforzamiento en la aplicación de la guía y se difunda su uso

## **CATEGORIAS TEMATICAS**

**PRIMARIA:** PSICOLOGIA INFANTIL Y PSICORREHABILITACIÓN

**SECUNDARIA:** DESARROLLO PSICOSOCIAL

## **DESCRIPTORES**

DEFICIENCIA MENTAL Y FISICA  
RESPONSABILIDAD PATERNAL  
DERECHOS DE LOS DISCAPACITADOS  
INSTITUTO FISCAL DE EDUCACIÓN ESPECIAL DEL NORTE

## **DESCRIPCIÓN GEOGRAFICA**

SIERRA- PICHINCHA - QUITO

## DOCUMENTAL SUMMARY

Research Paper on Child Psychology and Psicorehabilitacion specifically Psychosocial Development of children with disabilities. The main focuses are on compliance or investigate the responsibility of parents in raising children with intellectual and physical disabilities, and identify their impact. It aims to prove the breach of that responsibility on parents investigated and the effectiveness of a parenting guide. Study based on historical cultural theory with the active participation of parents and mothers in the educational, social and cultural process of children with disabilities, plus the contributions of the Code of Children and Adolescents treated in six chapters. No experimental research, descriptive, by survey and observation in a sample of thirty one girls / boys and teenagers over their parents. Concluding that this responsibility is not met and largely applied to help guide effective way to breeding. Recommending a school program that encourages parents to reinforce the application of the guide and is distributed using

### THEME CATEGORIES

**PRIMARY:** CHILD PSYCHOLOGY AND PSICORREHABBLITACION  
**SECONDARY:** PSYCHOSOCIAL DEVELOPMENT

### WORDS

PHYSICAL AND MENTAL DEFICIENCY  
PARENTAL RESPONSIBILITY  
DISABILITY RIGHTS  
TAX SPECIAL EDUCATION INSTITUTE NORTH

### GEOGRAPHICAL

SIERRA - PICHINCHA - QUITO

  
Ernesto Andino Garcia  
Translator



## TABLA DE CONTENIDOS

### A. PRELIMINARES

Agradecimiento.....	II
Dedicatoria.....	III
Declaratoria De Originalidad.....	IV
Autorización De La Autoría Intelectual.....	V
Resumen Documental.....	VI
Documental Summary.....	VII
Tabla De Contenidos.....	VIII
Tabla De Cuadros.....	IX

### B. INFORME FINAL DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Introducción.....	1
Planteamiento Del Problema.....	2
Preguntas.....	2
Objetivos.....	2
Justificación.....	2

## MARCO TEÓRICO

### TITULO I

1. La Familia.....	3
1.1. Familia Ecuatoriana.....	4
1.2. Tipos De Familia.....	4

### TITULO II

2. La Responsabilidad.....	5
2.1 Responsabilidad De Los Padres.....	6

### TITULO III

3. Valores Y Comunicación Familia.....	7
3.1. Los Valores Morales.....	7
3.2. Valores De La Vida.....	7
3.3. La Comunicación Familiar.....	10
3.4. Causas De La Falta De Comunicación.....	12

### TITULO IV

4. La Discapacidad.....	13
4.1. Clasificación.....	13
4.2. Discapacidad Intelectual.....	13
4.3. Causas De La Discapacidad Mental.....	14
4.4. Discapacidad Motora.....	16
4.5. Principales Causas De Alteraciones Motrices.....	16



## **TITULO V**

5. Código De La Niñez Y Adolescencia.....	17
5.1. Ley Orgánica De Discapacidades.....	22

## **TITULO VI**

6. Instituto Fiscal De Educación Especial Del Norte.....	38
6.1. Servicios.....	39

## **MARCO METODOLÓGICO**

<b>HIPOTESIS.....</b>	<b>40</b>
-----------------------	-----------

Definición conceptual.....	40
Definición operacional.....	41

<b>TIPO DE INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>41</b>
-----------------------------------	-----------

<b>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>41</b>
-------------------------------------	-----------

<b>POBLACIÓN Y MUESTRA.....</b>	<b>41</b>
---------------------------------	-----------

<b>METODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.....</b>	<b>42</b>
--	-----------

• Método Estadístico.....	42
• Método Inductivo Y Deductivo.....	42
• Técnica De La Observación.....	42
• Instrumento de Aplicación Guía Para Padres.....	42

<b>ANÁLISIS DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS.....</b>	<b>48</b>
---	-----------

<b>RESULTADOS .....</b>	<b>65</b>
-------------------------	-----------

Presentación.....	66
Análisis Y Discusión De Resultados.....	74

<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>75</b>
--------------------------	-----------

<b>RECOMENDACIONES.....</b>	<b>76</b>
-----------------------------	-----------

### **C. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

TANGIBLES.....	77
VIRTUALES.....	78

## **ANEXOS**

Anexos A.....	80
---------------	----

Anexos B.....	86
---------------	----

Anexos C.....	117
Anexos D.....	119

## TABLA DE CUADROS

Grafico 1: Genero de los padres.....	66
Grafico 2: Estado civil de los padres.....	66
Grafico 3: Necesidades médicas.....	67
Grafico 4: Revisiones médicas.....	67
Grafico 5: Revisiones odontológicas.....	67
Grafico 6: Elaboración de exámenes médicos.....	68
Grafico 7: Persona que lleva al niño a las citas médicas.....	68
Grafico 8: El lugar de alimentación del niño por la mañana.....	68
Grafico 9: El lugar de alimentación del niño por la tarde.....	69
Grafico 10: El lugar de alimentación del niño por la noche.....	69
Grafico 11: El aseo de las manos del niño.....	69
Grafico 12: El aseo corporal del niño.....	70
Grafico 13: El aseo dental del niño.....	70
Grafico 14: Edad que inició el tratamiento terapéutico.....	70
Grafico 15: Edad que empieza la educación escolar.....	71
Grafico 16: La persona que ayuda a realiza el trabajo escolar al niño.....	71
Grafico 17: Conversación sobre el trabajo del niño en la escuela.....	71
Grafico 18: Estimulación del buen comportamiento del niño.....	72
Grafico 19: La forma de expresar afecto a su niño al momento de ir a dormir.....	72
Grafico 20: La forma de expresar afecto a su niño al despertarse.....	72
Grafico 21: La aceptación de un hijo discapacitado.....	73
Grafico 22: El tiempo de recreación familiar.....	73
Grafico 23: Con quien comparte el tiempo de recreación el niño.....	73

## TABLA DE ILUSTRACIONES

Encuesta para padres con niños discapacitados, responsabilidad paternal.....	49
Registro de observación del estudiante.....	52
Cuadro de resultados.....	54

## **B INFORME FINAL DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**

### **INTRODUCCIÓN**

La presente tesis es una investigación que tiene por objetivo determinar el cumplimiento y responsabilidad eficaz de los padres en la conducción de los niños, niñas y adolescentes que asisten al Instituto Fiscal de Educación Especial del Norte durante el año lectivo 2012-2013. Toda esta recopilación de datos se obtuvo de los padres del total de la población dispuestos en la muestra. Esta investigación pretende indagar si existe una responsabilidad eficaz con los padres que tienen hijos/as con discapacidad, en lo que se refiere a salud, educación, alimentación, afectividad, recreación, vestimenta, transporte, entre otras; para lograr que sus hijos tengan una vida digna de acuerdo a sus necesidades; requiere una transformación cultural de amplias proporciones que modifique creencias y cábalas inadecuadas para el desarrollo intelectual de los niños niñas y adolescentes con discapacidad.

El amor, la responsabilidad, la disciplina, los valores, el afecto, los cuidados que los padres enseñan y expresan a sus hijos es muy importante para su buen desarrollo psicológico y físico, para el presente y el futuro.

Modificar los conceptos de paternidad y maternidad en la familia es una acción compleja, que encierra dificultades, pero que es absolutamente necesario para obtener un buen trato para los niños, niñas y adolescentes con discapacidad, garantizando su protección, estimulación y que su voz sea escuchada.

La presencia del niño o niña con discapacidad no debe constituir un peso para sus padres o para sus hermanos o hermanas, debe ser tratado de igual forma que el resto de la familia. Cuando son acogidos con el mismo amor hace que las dificultades resulten ligeras, soportables e incluso fuente de esperanza y de alegría espiritual.

La población infantil con discapacidad constituye un problema social por su impacto sobre la calidad de vida del niño, por su repercusión sobre la familia, y por los recursos que debe destinar la sociedad para su atención.

El entorno familiar es el primero y más importante espacio para el desarrollo social del niño por ser la base estructural del comportamiento ya que si dicha base presenta problemas esa estructura se verá afectada y el comportamiento también, los valores y conductas de los padres influyen sin duda en el desarrollo de sus hijos, al igual que las características específicas de éstos influyen en el comportamiento y actitud de los padres.

En este camino de crecimiento, no debemos olvidar que los niños son seres humanos con deberes y derechos que se deben de respetar siempre.

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **PREGUNTAS:**

¿Cómo el cumplimiento eficaz de las responsabilidades de los padres repercute en la conducción de niñas, niños y adolescentes con discapacidad intelectual y motora del Instituto Fiscal de Educación Especial del Norte?

¿Qué actitud toman los padres frente a un hijo con discapacidad?

¿Cuál es la aceptación de los padres frente a un hijo con discapacidad?

¿Qué tan afectuosos son los padres con los hijos con discapacidad?

¿En qué forma influye la importancia de los hábitos de aseo y de alimentación en los niños con discapacidad?

### **OBJETIVOS:**

#### **GENERAL:**

-Determinar cómo seguir el cumplimiento eficaz de la responsabilidad de los padres que repercute en la conducción niños, niñas y adolescentes con discapacidad intelectual y motora del Instituto Fiscal de Educación Especial del Norte.

#### **ESPECÍFICOS:**

-Verificar la atención y afectividad de los padres con hijos con discapacidad.

-Observar cuántos padres relacionan a sus hijos discapacitados en actividades sociales.

### **JUSTIFICACIÓN:**

La responsabilidad de los padres es primordial en la vida de los niños, y especialmente en la de un niño con discapacidad, ya que requieren mayor cuidado, especialmente si necesita de medicamentos, la mayor parte de los padres de niños con discapacidad no ponen mayor interés en ellos, no comparten un tiempo de recreación, no se preocupan de sus hábitos de aseo o alimentación, en su educación, salud, etc.; por estas razones yo como pasante de Psicología Infantil y Psicorehabilitación me ha interesado investigar el tema de la responsabilidad de los padres con hijos con discapacidad.

# TITULO I

## 1. LA FAMILIA

La familia es el grupo natural del ser humano y el más importante pese a las transformaciones del mundo contemporáneo, y los progresos científicos y tecnológicos que generan un nuevo sistema de vida. (Arés y Muzio Pag. 80).

"La familia es el único lugar en el mundo donde todos podemos esperar cierto desarrollo, considerando desarrollo como nutrir el espíritu, inspirar y elevar la autoestima. El desarrollo del niño conjuga factores hereditarios y del medio ambiente. En este último, la mano educadora de los padres tiene gran influencia. Los padres de familia son el ambiente de sus hijos en años muy importantes: de ahí su vital importancia y responsabilidad, ya que lo que hagan o dejen de hacer determinará en mucho el desarrollo de los hijos..." (Lic. Alicia S. de la Madrid. Pag. 20).

En la familia, es donde los hijos aprenden los valores del amor, afecto, respeto, libertad, pero sobre todo en el seno familiar se aprende la socialización. Ya que la familia es la célula primaria de la sociedad, ella asegura el crecimiento de los pueblos y fomenta su prosperidad y desarrollo.

Tiene su razón de ser en las necesidades a las que debe responder y cubrir, para garantizar la supervivencia de las generaciones más jóvenes. La Familia como sistema se compone de los subsistemas: Padres, hijos, hermanos.

En él se distingue el parentesco familiar que proviene de la filiación, y la alianza que viene dada por el matrimonio.

En el ambiente psicológico, presenta a la familia como una institución social constituyendo un área de desenvolviendo en el que interviene la patria, el suelo natal, las condiciones de desarrollo, y la determinación de la dirección de despliegue.

(Aguilar,2003)La familia, grupo social básico, donde se producen los primeros intercambios de conducta social y afectiva, valores y creencias, tiene una influencia muy decisiva en el comportamiento social.

La familia es el primer tejido social que enseña al niño las bases de la vida humana en una dinámica de interacciones reciprocas basadas en la comunicación. Este es el aspecto vital donde el niño recibe las primeras estimulaciones sensoriales, afectivas, lingüísticas, sociales, etc. Que le convierten en un miembro activo de su comunidad, e incorporan a las putas culturales de su entorno. Pag.51

Los padres son los primeros modelos significativos de conducta social-afectiva y los hermanos constituyen el sub sistema primario para aprender las relaciones con sus padres. Los padres transmiten ciertas normas y valores respecto a la conducta social, a través de información, refuerzos, castigos y sanciones, comportamiento y manejo de conductas interpersonales.(Hidalgo, 2009Pag.21).

La familia es un ámbito para la socialización de los hijos, esta socialización es un proceso en el cual el individuo aprende a interiorizar los contenidos socioculturales y desarrolla su identidad personal. Implica la asimilación de los modos concretos culturales, los cuales convienen en la sustancia de la propia personalidad. Los padres son agentes socializadores siempre que interactúen con los hijos. La familia ejerce su acción educativa de manera informal, espontánea y natural, y esto es así porque la misma relación y comunicación de sus miembros entre sí favorece y dificulta su desarrollo. La comunicación familiar se caracteriza por los mismos rasgos distintivos de toda comunicación, sus miembros se comprenden, se toleran, se respetan y se aceptan.

## **1.1.LA FAMILIA ECUATORIANA**

(Enrique Ayala Mora, 2008) Como en otras latitudes, en la sociedad ecuatoriana la familia ocupa un lugar muy importante. La gente nace y comienza a educarse dentro de la familia y recibe su apoyo y protección en diversos momentos de la vida. En su seno se generan identidades, lealtades y fuertes compromisos. Aún más, la vinculación a ella tiene efectos en otras dimensiones de la sociedad, como la economía y la política.

El matrimonio es la unión de un hombre y una mujer que celebran un “contrato solemne” con el fin de vivir juntos, procrear y ayudarse mutuamente. Así se forma una familia. En Ecuador la mayoría de las personas que se casan lo hacen entre los 20 y 25 años, aunque por lo general, las mujeres se casan más jóvenes que los hombres. Esta edad promedio para casarse se ha elevado en los últimos años, junto con la expectativa de vida. En nuestro país la única ceremonia de matrimonio que tiene efectos legales es la llamada “civil”. Pero muchas parejas contraen también matrimonio religioso.

Las personas casadas pueden separarse legalmente o disolver el vínculo matrimonial mediante el divorcio. Este se estableció hace más de 100 años, pero en el pasado muy pocas parejas se divorciaban. Esto ha cambiado en las últimas décadas. El número de divorcios ha aumentado, aunque es menor que en otras latitudes. Esto puede deberse a que muchas personas simplemente se separan de hecho. De todas maneras, los cambios culturales y económicos, especialmente el que las mujeres han adquirido independencia económica, son la principal causa del aumento de los divorcios.

Pero una alta proporción de ecuatorianos y ecuatorianas no forma familia mediante el matrimonio, sino por “unión libre” que, de acuerdo a nuestra reciente legislación, tiene efectos jurídicos para la pareja y para los hijos en aspectos como herencia y seguridad social. La unión libre es mayor en el campo que en las ciudades y se da con más frecuencia en la Costa y el Oriente que en la Sierra.

En la cultura ecuatoriana se considera a la familia como integrada por padre, madre e hijos, que viven juntos. Sin embargo, las separaciones y divorcios, los hijos que nacen sin padre, la pobreza y las migraciones dentro del país y hacia el exterior, tienen como consecuencia una realidad en que la familia, en numerosos casos, no es la “familia convencional”, puesto que está encabezada por una sola persona. Madres solteras, divorciadas o abandonadas son jefas únicas de hogares en que se juntan los hijos propios, a veces de diversos padres, con los de jóvenes hijas solteras, que continúan vinculadas al hogar. Y aunque muchas veces hasta los niños trabajan para sostener la familia, la responsabilidad fundamental recae en la madre. Es muchísimo menos frecuente el caso de padres que viven solos con sus hijos. Es más común el caso de hombres que tienen varios hogares. Se dan también situaciones en que ancianos abuelos u otros familiares viven con jóvenes hijos de padres emigrantes.

La familia ecuatoriana es muy diversa, como es diverso el país. Debemos entenderla y protegerla más allá de los convencionalismos. Su rol básico no ha desaparecido. Ha cambiado para robustecerse con el tiempo y el desarrollo acelerado de la sociedad. (Pag. 59)

## **1.2. TIPOS DE FAMILIA**

### **NUCLEAR**

Compuesta por dos adultos que ejercen el papel de padres y sus hijos. Puede ser realmente amplia, englobando aún a parientes próximos u otros grupos nucleares.

### **EXTENSA**

Conformada por todo un grupo de individuos que incluye abuelos, padres, hijos, nietos y personas acogidas (yernos, nueras, cuñados, tíos, empleados unidos sobre base económica y afectiva, etc.).

### **MONO-PARENTAL**

Estructurada sobre la base de la existencia de una sola figura parental, asumida bien sea por un adulto o, en ocasiones, por un menor que cumple sus funciones.

## TITULO II

### 2. LA RESPONSABILIDAD

Una persona responsable toma decisiones conscientemente y acepta las consecuencias de sus actos, dispuesto a rendir cuenta de ellos. La responsabilidad es la virtud o disposición habitual de asumir las consecuencias de las propias decisiones, respondiendo de ellas ante alguien. Responsabilidad es la capacidad de dar respuesta de los propios actos.

Se trata de uno de los valores humanos más importantes, el que nace a partir de la capacidad humana para poder optar entre diferentes opciones y actuar, haciendo uso de la libre voluntad, de la cual resulta la necesidad que asumir todas aquellas consecuencias que de estos actos se deriven.

La responsabilidad no sólo tiene relación con las consecuencias de nuestros actos, sino que también está asociada a los principios, a aquellos antecedentes a partir de los cuales el hombre toma las motivaciones para ejercer la libre voluntad y actúa. De este modo, es comprensible que la responsabilidad esté en juego cuando una persona comienza a realizar ciertas actividades sin tener motivos reales para hacerlo, aún en el caso de que dicha acción traiga resultados positivos o favorables.

La responsabilidad de las personas es de suma importancia, ya que se trata de uno de los valores que permiten mantener en orden la vida en comunidad, demostrando con el esto el compromiso con las propias decisiones y con las consecuencias que éstas pueden generarle tanto a la persona en sí como a quienes lo rodean.

Las personas responsables se diferencian de aquellas que no lo son en que las primeras siempre toman en cuenta la intención de lo que están haciendo y no cuestionan ni son limitadas por aquellas reglas que se les imponen como básicas para cumplir sus objetivos. Por otra parte, una persona que carece de responsabilidad será aquella que siempre busca y presenta excusas para justificar aquello que no realizó, además de no mostrar un serio compromiso ante determinados asuntos hasta asegurarse de que las cosas están bien encaminadas. Es por esto que la responsabilidad, además de comportarse como uno de los valores humanos por excelencia, es tan considerada, por ejemplo, a la hora de buscar un empleo, ya que contratar a un sujeto que no es capaz de asumir las consecuencias de sus actos y que no sea capaz de cumplir o comprometerse no asegura en ningún caso el cumplimiento más básico de sus tareas.

La responsabilidad es un concepto bastante amplio, que guarda relación con el asumir las consecuencias de todos aquellos actos que realizamos en forma consciente e intencionada. Se trata de uno de los valores humanos más importantes, el que nace a partir de la capacidad humana para poder optar entre diferentes opciones y actuar, haciendo uso de la libre voluntad, de la cual resulta la necesidad que asumir todas aquellas consecuencias que de estos actos se deriven.

La responsabilidad no sólo tiene relación con las consecuencias de nuestros actos, sino que también está asociada a los principios, a aquellos antecedentes a partir de los cuales el hombre toma las motivaciones para ejercer la libre voluntad y actúa. De este modo, es comprensible que la responsabilidad esté en juego cuando una persona comienza a realizar ciertas actividades sin tener motivos reales para hacerlo, aún en el caso de que dicha acción traiga resultados positivos o favorables.

La responsabilidad de las personas es de suma importancia, ya que se trata de uno de los valores que permiten mantener en orden la vida en comunidad, demostrando con el esto el compromiso con las propias decisiones y con las consecuencias que éstas pueden generarle tanto a la persona en sí como a quienes lo rodean.

Las personas responsables se diferencian de aquellas que no lo son en que las primeras siempre toman en cuenta la intención de lo que están haciendo y no cuestionan ni son limitadas por aquellas reglas que se les imponen como básicas para cumplir sus objetivos. Por otra parte, una persona que carece de responsabilidad será aquella que siempre busca y presenta excusas para justificar aquello que no realizó, además de no mostrar un serio compromiso ante determinados asuntos hasta asegurarse de que las cosas están bien encaminadas. Es por esto que la responsabilidad, además de

comportarse como uno de los valores humanos por excelencia, es tan considerada, por ejemplo, a la hora de buscar un empleo, ya que contratar a un sujeto que no es capaz de asumir las consecuencias de sus actos y que no sea capaz de cumplir o comprometerse no asegura en ningún caso el cumplimiento más básico de sus tareas.

## **2.1. RESPONSABILIDAD DE LOS PADRES**

(Legui, 2000)

### **Disciplinar con amor**

Es indispensable el establecimiento de reglas de comportamiento en el seno familiar. El acatamiento de dichas normas dependerá de que los hijos entiendan perfectamente lo que se espera de ellos y la importancia de la existencia de estas reglas. Una vez entendidas, aplícalas con firmeza. Es recomendable no permitir un día lo que se prohíbe al día siguiente.

Formar hijos e hijas independientes

Los hijos aprenden mejor lo que descubren por sí mismos. Es indispensable que a los niños se les permita probar cosas nuevas dentro de límites razonables por su edad y experiencia.

### **La vida en sociedad**

Enseñar y practicar buenos modales, saber compartir, escuchar, y respetar las necesidades, opiniones y diferencias de los demás son importantes para un desarrollo saludable de la personalidad de los hijos.

Ayudar a los demás puede aumentar la autoestima y el reconocimiento del otro.

### **Enfrentar la frustración**

Explicar y enseñar a los hijos que todos los seres humanos experimentamos emociones, que enojarse o estar feliz son sentimientos normales, pero que gritar, golpear, etcétera, no son las mejores maneras de expresar sentimientos.

Hablar con los niños y animarlos a que hablen sobre sus sentimientos contribuye a evitar comportamientos de intolerancia.

Cuando los hijos enfrentan disputas con otros niños hay que aprender a escucharlos sin suponer que éstos tengan la razón (o la culpa). Es necesario ayudar a los niños a encontrar una solución aceptable para todos.

### **Madre y padre modelo**

Los niños aprenden imitando a los demás. Para los hijos, los padres son el modelo más cercano a imitar. Por lo tanto el padre y la madre deberán intentar una y otra vez convertirse en el modelo de persona que les sirva de ejemplo a sus niños.

Si los padres muestran su amor, los hijos harán lo mismo.

Si los padres respetan a sus niños, los hijos los respetarán también.

Si los padres practican la autodisciplina, los hijos la aprenderán y la practicarán.

Si los padres tratan a los demás: cortés e imparcialmente, sus hijos harán lo mismo.

Si los hijos observan que sus padres escuchan a los demás y tratan de ayudarles, los imitarán.

Si los padres se mantienen calmados y tranquilos aun cuando las cosas vayan mal, los hijos se mantendrán así también.

(Pag: 33)



## TITULO III

### 3. VALORES Y COMUNICACIÓN FAMILIAR

El conjunto de normas que rigen nuestras vidas ha sido muy importante a lo largo de la historia de la humanidad y en el desarrollo de las culturas indistintamente de los lugares de asentamiento humano y de las concepciones del bien o del mal que se ha tenido en este camino evolutivo.

Los valores morales son pues, los parámetros que nos permiten juzgar si un acto es moralmente bueno o malo, conforme a los acuerdos implícitos o explícitos que ha denotado una sociedad. Existen características que a pesar de la diversidad de cultura y de pensamientos, son comunes para determinar si un valor realmente lo es.

#### 3.1. LOS VALORES MORALES

(Juan Martín Franco Pérez, 2008) La visión subjetivista considera que los valores no son reales, no valen en sí mismos, sino que son las personas quienes les otorgan un determinado valor, dependiendo del agrado o desagrado que producen. Desde esta perspectiva, los valores son subjetivos, dependen de la impresión personal del ser humano.

A pesar de la diferencia en las concepciones teóricas que la humanidad ha adoptado, existen criterios comunes a partir de los cuales se establece la jerarquía de los valores. Algunos de esos criterios son:

**Durabilidad:** los valores se expresan en el curso de la vida. Hay valores que son más permanentes en el tiempo que otros.

**Integralidad:** cada valor es una abstracción íntegra en sí mismo, no es divisible.

**Flexibilidad:** cambian con las necesidades y experiencias de las personas.

**Satisfacción:** los valores generan satisfacción en las personas que los practican.

**Polaridad:** todo valor se presenta en sentido positivo y negativo; Todo valor conlleva un contravalor.

**Jerarquía:** Hay valores considerados superiores y otros como inferiores (los relacionados con las necesidades básicas o vitales). Las jerarquías de valores no son rígidas ni predeterminadas; se van construyendo progresivamente.

**Trascendencia:** Los valores trascienden el plano concreto; dan sentido y significado a la vida humana y a la sociedad.

**Dinamismo:** Los valores se transforman con las épocas.

**Aplicabilidad:** Los valores se aplican en las diversas situaciones de la vida; entrañan acciones prácticas que reflejan los principios valorativos de la persona.

**Complejidad:** Los valores obedecen a causas diversas, requieren complicados juicios y decisiones. Estos valores morales adquiridos en el seno de la familia ayudarán a insertarnos eficaz y fecundamente en la vida social. De este modo la familia contribuye a lanzar personas valiosas para el bien de la sociedad.

#### 3.2. VALORES DE LA VIDA

El buen maestro llena con sabiduría los vacíos de sus discípulos; pero el maestro perfecto atrapa en las transparencias propias de su enorme conocimiento, los padres como primeros maestros, tienen que hacerlo más.

En la vida de las personas se han formado normas y valores tan importantes que los padres no deben de olvidar enseñar, muchos de estos valores pueden abrir muchas puertas, por ejemplo:

## **AMISTAD**

Júntate al amigo sincero, él es la fuente que provoca deleites y llena los vacíos que deja la ingratitud.

La mejor amistad no se busca, ella viene cuando más se la necesita; es la mejor respuesta a nuestras inquietudes, el mejor pan al hambre que dejó la nostalgia.

## **AMOR**

Ama siempre: el amor es alimento principal. Si consumes en toda circunstancia este manjar, no tendrá oportunidad la intolerancia. Y mantente en paz con Dios: él es el inspirador, el creador, el gran protector.

Si moralmente no se regenera a nuestra sociedad, hay el peligro cierto que un día desaparezca el país, humillado por este achaque mortal. Ese será el precio de nuestra indiferencia, el castigo de nuestra absurda y cómplice tolerancia.

## **EFICIENCIA**

Sé eficiente, pero sobre todo eficaz, para que el objetivo alcance el resultado.

Planificación permanente, investigación continua, puntualidad en el cumplimiento de las tareas, optimización del tiempo, valorar la inteligencia, tener un buen juicio: he ahí el secreto.

## **RESPECTO**

Miramiento excesivo hacia la opinión de los seres humanos, antepuesto a los dictados de la moral estricta. Es valorar a los demás, aceptar la autoridad y considerar en alto grado su dignidad, se acoge siempre a la verdad. Exige un trato amable y cortés; es la norma fundamental o la esencia de las relaciones humanas, de la vida en sociedad, del trabajo en equipo, de la vida familiar, de cualquier relación humana. Permite la aceptación de las limitaciones ajenas y el reconocimiento de las virtudes de los demás, admite el derecho a ser diferentes. Respeto es apreciarse uno mismo como ser humano y apreciar a los demás en la misma dimensión.

## **SOLIDARIDAD**

Disposición de ánimo para actuar siempre con sentido de comunidad. Los seres humanos solidarios saben perfectamente que su paso por el mundo constituye una experiencia comunitaria y que, por tanto, las necesidades, dificultades y sufrimientos de los demás no le pueden ser ajenos jamás. Se ve en cada persona a un hermano y en cada hermano la posibilidad de crecer en el servicio.

## **HONESTIDAD**

Compostura, decencia y moderación en la persona, en sus acciones y palabras. Búsqueda permanente de lo recto, de lo honrado, de lo razonable y de lo justo.

La persona honesta jamás se aprovecha de la confianza, de la inocencia o de la ignorancia de los demás, sabe muy bien que la vida ofrece oportunidades de obtener dinero fácil; pero, prefiere ganarlo mediante el trabajo honrado, sin importar los sacrificios que esto exija.

## **COMPAÑERISMO**

Compañero es el que acompaña en el camino. Actitud permanente a dar la mano al otro y no a retirársela hasta lograr una meta común, el bienestar de todos.

Se puede ser compañero de trabajo, compañero de viaje, compañero de cualquier actividad; pero, el verdadero compañerismo radica en el compartir los intereses, propósitos y objetivos con los demás y aporta lo mejor de sí para que la vida sea agradable. “El verdadero compañero sabe que en muchas ocasiones es preferible detener el paso y, a veces, tomar sobre los propios hombros la carga del otro, para hacerla más liviana y aminorar la fatiga”.

## **CORDIALIDAD**

El ser humano cordial siempre tiene en sus labios una frase amistosa, un mensaje de afecto sincero; y en sus manos, un don, una caricia; no niega el saludo a nadie, no secansa de agradecer un favor,

pide disculpas cuando se equivoca, solicita ayuda con humildad, cuando la necesita, y está presto a ayudar siempre. Regala sonrisas a todos.

### **SERVICIALIDAD**

Actitud de servir con diligencia, cuidado y voluntad. El servicio nace del deseo de compartir, de la convicción de que sólo quien siembre cosecha, y del propósito de que la mano izquierda no sepa lo que da la derecha.

La servicialidad se apoya en la absoluta igualdad entre los seres humanos y el deseo sincero de hacer algo por los demás y aportar con algo a su bienestar. Quien no sabe servir, no sabe vivir. El que quiera ser el mejor que sirva a los demás.

### **EFICACIA**

Capacidad de hacer las cosas con la máxima calidad y la mayor efectividad en todas las tareas ejecutadas. Siempre bien, desde la primera vez bien, es decir, con calidad.

Persona eficaz es la que está dispuesta a dar un poco más de lo requerido para garantizar un logro.

El ser humano eficaz es el que no pone pretextos para las cosas, su meta es el éxito y lucha de manera incansable para lograrlo.

### **FLEXIBILIDAD**

Capacidad para acomodarse fácilmente al dictamen de otro, a las exigencias de las circunstancias, a los requerimientos de nuevas situaciones o a condiciones laborales, sociales o personales diferentes.

La flexibilidad debe ser permanente en el ser humano, por cuanto todo en la vida está marcado con el sello del cambio. Todo cambia, excepto esta verdad.

### **EQUIDAD**

Justicia natural, actitud de búsqueda permanente de la justicia, para obrar correctamente, sin que haya necesidad de que los demás lo exijan. La persona equitativa está atenta a respetar los derechos de los demás y dispuesta siempre a darlo que a cada quien le corresponde en justicia.

### **VERACIDAD**

El ser humano veraz no tolera la mentira bajo ninguna circunstancia, ni las verdades a medias, peor las mentiras piadosas, por estas razones es digna de credibilidad total, su palabra tiene la fuerza del huracán, la claridad del sol meridiano, la transparencia del cristal más puro.

### **LEALTAD**

Capacidad para mantenerse firme en respaldo a una causa, a un ideal, a una institución, a una persona, sin que interesen o importen las circunstancias.

“La expresión “cuenta siempre conmigo” define al ser humano que la manifiesta con autenticidad, como el mejor compañero y amigo ideal. Su amistad y apoyo son incondicionales, por lo que es digno de fe.

### **ENTUSIASMO**

Fogosidad del ánimo, es la adhesión fervorosa que activa el pensamiento, la imaginación, las habilidades, las destrezas y las actitudes para favorecer una causa o empeño. Es la alegría de vivir y el deseo de compartir la felicidad con los demás.

El ser humano entusiasta demuestra inmensas ganas de amar, muchas ganas de servir, muchas ganas de aprender, muchas ganas de progresar, muchas ganas de trabajar, muchas ganas de ser, hacer y dar; simplemente, infinitas ganas de vivir alegre y contento en compañía de los demás.

### **GENEROSIDAD**

Obrar con magnanimidad, es una de las actitudes más sublimes y engrandecedoras.

El ser humano generoso no obra solamente por utilidad propia; simplemente da, entrega y comparte incluso lo poco que puede tener y aún aquello que le hace falta.

Se manifiesta mediante dádivas de tiempo, de amistad, de bienes materiales, de colaboración en las diferentes actividades, es decir, en entregarse a los demás brindándoles su amor.

### **SENCILLEZ**

Humildad del alma que permite celebrar los propios logros, las metas conquistadas, los reconocimientos recibidos, sin olvidar jamás las limitaciones, flaquezas y debilidades humanas, que no desaparecen con la presencia del éxito.

La sencillez impide llenarse de jactancia y vanagloriarse por los pequeños o grandes triunfos, pues, por más extraordinarios que parezcan, están distantes de ser los últimos o los óptimos.

### **SENSIBILIDAD**

Es comprender las necesidades básicas de las personas, tolerar las debilidades y dar el lugar que les corresponde a los sentimientos de amistad, afecto, cariño y amor, que son las fuentes del calor humano. Permite mirar con amor a la vida, a la naturaleza, al prójimo.

Es la capacidad de asombro frente al amor, frente a un paisaje, es añorar con una canción y soñar con un poema.

### **SERENIDAD**

Capacidad para mantener la calma en todas las circunstancias de la vida, manera de actuar sin perder el control de sus actos ante situaciones difíciles o enojosas.

### **PERSEVERANCIA**

Firmeza y constancia en la ejecución de los propósitos, que permite conservar siempre la entereza de ánimo para mantenerse en la lucha, no abandonar el camino y trabajar sin tregua, cuando se ha tomado una decisión a conciencia. Es dar un paso más, es caerse y volverse a levantar con más fuerza hasta lograr el objetivo propuesto.

“La constancia tiene la facultad de amplificar los alcances de la inteligencia, la memoria y la imaginación; ella puede sobreponerse a todas las adversidades y sostener la mirada puesta en la meta, el optimismo del primer paso y el convencimiento de un final feliz”.

### **TOLERANCIA**

Respeto y consideración hacia las opiniones o prácticas de los demás, aunque repugnen a las nuestras. Permite a los seres humanos entender que cada persona es única e irrepetible, que tiene derecho a sus propios criterios, juicios y decisiones; que los intereses, deseos y necesidades son particulares; que las metas, propósitos e ideales ajenos no tienen que coincidir necesariamente con los propios.

### **JURAMENTO:**

“Yo, ciudadano ecuatoriano, orgulloso de mi Patria, libre y voluntariamente y con la clara convicción de cumplir con mi pueblo, me comprometo en cuerpo y alma a luchar incansablemente para lograr el desarrollo y progreso del país, a no perjudicar a los demás, a no aprovecharme de nada ni de nadie, a ser solidario, a trabajar más y mejor, a ser amable con todos, a prestar un buen servicio, a contribuir con mi contingente personal en todo lo que mi comunidad requiera; en definitiva, a amar al Ecuador por siempre. Y autorizo al pueblo ecuatoriano a que en caso de incumplimiento se me juzgue por traición a la Patria, de conformidad con la Ley. Viva el Ecuador. Viva la Patria”. (Pag: 26-30)

## **3.3.LA COMUNICACIÓN FAMILIAR**

(William M. Mejía, 2003) La comunicación familiar tiene una estructura compleja en donde figuran en todo momento no sólo mensajes interpersonales directos, sino un sistema de señales muy valiosas para que la persona que recibe el mensaje se percate de la categoría correcta a la que debe encuadrarse la secuencia de los mensajes transmitidos. Este sistema de señales constituye algo

serio en forma literal o de metáforas. Tal serie de señales suele ser extra verbal y se modula mediante el tono de voz, la mímica y los gestos.

La comunicación humana se conforma por pautas de interacción, es decir, por la transmisión de señales que envían información. Esas señales deben ser comprendidas por ambos protagonistas para que efectivamente puedan intercambiar sus ideas y sentimientos y comprenderse. Además se debe hacer conciencia de que la comunicación se da en varios niveles:

**El primer nivel es el verbal**, lo constituye el lenguaje hablado o escrito, es decir, a través de las palabras.

**El segundo nivel es el no verbal**, todos los gestos que acompañan a las palabras. El nivel no verbal implica muchísimas cosas como: el ritmo y distribución de las palabras, la elección de éstas, cómo se organizan y en que tono se dicen, cuáles son las actitudes al hablar, la expresión del rostro, la postura corporal, el lugar y el tiempo en el que se dicen esas palabras, la intencionalidad, etc. Para que exista una buena comprensión entre las personas que se comunican, ambos niveles deben coincidir. Palabras y gestos deben ofrecer mensajes iguales, en caso de que esto no sea así, la comunicación se distorsiona y no es clara y directa.

Comunicarse es amar de verdad, porque regala la propia intimidad, que es la riqueza de la persona, su originalidad. Sólo quien se comunica en profundidad, ama.

La comunicación es muy diferente de la conversación; la comunicación es poner en común lo más valioso: es profunda, comprometedora, hace correr riesgos. Es fácil conversar, es muy difícil comunicarse de verdad. Pero la comunicación verdadera enriquece; la simple conversación sólo entretiene. Un matrimonio es más feliz si es capaz de tener una verdadera comunicación. La comunicación alimenta el amor. Comunicarse es amar de verdad, porque regala la propia intimidad, que es la riqueza de la persona, su originalidad. Sólo quien se comunica en profundidad, ama.

Por comunicación entendemos poner en común lo “íntimo” de cada uno, lo que cada uno siente por dentro, en su intimidad personal que es siempre original, única, exclusiva, irreplicable, y que sólo uno mismo conoce y valora como algo personalísimo.

Comunicar: los contenidos de una verdadera comunicación son todas aquellas cosas que están dentro de nosotros, en nuestro mundo íntimo: sentimientos, emociones, penas, alegrías, tristezas, desconciertos, dudas, miedos. Cuando uno abre su interior a otro, debe tener conciencia de que corre el “riesgo” de no ser acogido como quisiera y, por lo tanto, una comunicación verdadera no se puede realizar con cualquiera, en cualquier momento.

Conversar: los contenidos, por el contrario, de una conversación son las cosas que nos suceden de fuera de nosotros. En la conversación expresamos ideas, relatos, juicios, razones, explicaciones. Una conversación puede ser muy interesante, puede durar horas, puede ser entretenidísima, pero no revela ni regala la propia intimidad, o si lo hace, lo hace fugazmente, como quien no quiere y se le escapa una emoción personal. Lo conversado es algo que otros también podrían relatar, explicar. Lo comunicado, por el contrario, es algo que sólo el interesado, el que lo experimenta puede revelar y transmitir.

Un matrimonio que sabe comunicarse, se enriquece. Un matrimonio que sólo conversa, seguramente se “entretiene”, pero entran muy poco en comunión. Por tanto, se comunican sentimientos íntimos; y se conversan ideas y opiniones. Las ideas no comprometen tanto, no identifican tanto como los sentimientos. Las ideas se pueden rebatir. Los sentimientos, por el contrario, son irrefutables, nos desnudan psicológicamente, muestran a la persona. Si no se aceptan nuestras ideas en una conversación, no se sufre nada; pero si en una comunicación no se me acoge mi sentimiento, se sufre mucho, es como una traición, e introduce la desconfianza, el temor de quedar herido, y esa persona se cierra. Cuando uno oye estas expresiones: “ya no tenemos nada que decirnos...me da miedo salir solo con mi pareja...yo siento que lo/la quiero, pero es una lata estar juntos...se casaron los hijos, el nido está vacío, para qué seguir juntos...” estas expresiones son revelación de un lento pero inexorable fracaso en la comunicación. (Pag: 22)

### 3.4. CAUSAS DE LA FALTA DE COMUNICACIÓN

(Luis Fernando Orqueda, 2012) Egocentrismo y narcisismo: No sólo me creo el ombligo, sino que me enamoro de mí mismo, como le sucedió al personaje mitológico, Narciso.

Superficialidad: da como resultado diálogos insulsos, intrascendentes, sosos. Uno de los mayores peligros en un matrimonio es la superficialidad, ofrecer al otro la cáscara de la propia persona, y guardar para sí (generalmente por miedo) la propia riqueza interior, la intimidad personal, lo que uno “es” por dentro. El miedo surge ante el posible peligro de sentirse descalificado, menospreciado, incomprendido al momento de revelar la propia intimidad, que es lo que más apreciamos de nosotros mismos.

Cansancio: Llego muy cansado de mi trabajo, no tengo ganas de hablar; sólo de sentarme y ver televisión. La televisión se convierte en el intruso que obstaculiza la comunicación familiar y matrimonial. Una mujer acumula ganas de hablar durante el día mientras que el hombre parece gastarlas en el trabajo. Para el hombre, la pequeña pantalla puede ser un medio para relajarse de las tensiones del día, pero si no se regula bien su uso, puede afectar la convivencia conyugal... El cansancio es el desafío que la comunicación debe superar.

Dejar meterse a la familia política: suegros, hermanos... “Mi esposo es el que carga con todos los problemas de la casa de sus padres. En muchas ocasiones cuando yo lo he necesitado más, él está en casa de sus padres tomando un papel que no le corresponde. Esto es un gran problema, especialmente cuando hay necesidad y uno no cuenta con su compañero y esposo”.

Ausentismo del papá: La caída del héroe: sea por infidelidad, alcoholismo. Los hijos cuando descubren que su padre o su madre no son como ellos habían idealizado, entonces tomarán una pica para dedicarse no sólo a derrumbar el pedestal en que estaba el héroe, sino también para destruir al propio héroe. Es cuando se comporta severo con sus padres, cuando brota la crítica y aun la burla, cuando la oposición a cuanto huele a padre y madre se torna sistemática y feroz. Así empezará lo que el hijo cree que es el camino de la independencia y de la libertad. Si el hijo fracasa, achacará el fracaso a sus padres. Si triunfa, el triunfo lo considerará exclusivamente suyo para mayor desprestigio de sus padres.

El no tener alguna meta, un objetivo ande en el matrimonio: no sé qué estamos construyendo, a dónde vamos, qué pretendemos. No tener cimientos, ni columnas, ni argamasa...ni los planos de la casa que queremos construir.

Esta es una invitación para el cambio total, radical en nuestra comunicación humana y matrimonial. Si queremos que nuestra comunicación familiar progrese, prospere y sea profunda y fecunda, hay que ponernos a la sombra de Dios mediante la oración diaria, personal, primero, y familiar, después. Sólo así nuestra comunicación tendrá la hondura y la profundidad necesaria. El sacramento del matrimonio realiza esta compenetración de amores. Cristo toma el amor humano, y sin quitarle nada de lo humano, lo reviste del suyo, lo fortalece con el suyo. Después de este momento, los esposos pueden decir: “Yo te amo con todo mi amor, como Dios te ama”. Por eso, cuando esa esposa espera a su esposo en la noche con la cena caliente, le está comunicando no sólo su amor de mujer, sino también Dios comunica su amor a través de la esposa; la esposa llega a ser vehículo del amor de Dios. Y cuando el esposo acompaña a la esposa al supermercado, igualmente.

## TITULO IV

### 4. LA DISCAPACIDAD

(Convención ONU, 2012) La Organización Mundial de la Salud ofrece estas definiciones:

Es cualquier restricción o impedimento de la capacidad de realizar una actividad en la forma o dentro del margen que se considera normal para el ser humano. La discapacidad se caracteriza por excesos o insuficiencias en el desempeño de una actividad rutinaria normal, los cuales pueden ser temporales o permanentes, reversibles o surgir como consecuencia directa de la deficiencia o como una respuesta del propio individuo, sobre todo la psicológica, a deficiencias físicas, sensoriales o de otro tipo.

La discapacidad mental o intelectual ha sufrido cambios en su terminología por la influencia de las transformaciones acontecidas en la evolución de las disciplinas implicadas en su estudio, como son: la educación, la medicina, la psicología, la psiquiatría, la sociología, el derecho, la ética... El término DI (discapacidad intelectual) fue propuesto por la OMS en 1980 en la Clasificación Internacional de Deficiencias, discapacidades y minusvalías (CIDDM). La Deficiencia: es toda pérdida o anormalidad de una estructura o función psicológica, fisiológica o anatómica. La Discapacidad: es toda disminución (restricción) o ausencia (debida a una deficiencia) de la capacidad de realizar una actividad en la forma o dentro de un margen que se considera normal para un ser humano. Minusvalía es la situación de desventaja para un individuo determinado, consecuencia de una deficiencia o discapacidad que limita o impide el desempeño de un papel normal en función de la edad, sexo. En 2001, la OMS, en la Clasificación Internacional del funcionamiento y la discapacidad (CIFD) se propuso crear un lenguaje unificado y estandarizado de referencia para describir el funcionamiento humano y la discapacidad como elemento de salud. El antiguo término de retraso mental se sustituye por discapacidad intelectual. Si bien queda mucho por hacer.

**Deficiencia:** Es la pérdida o la anormalidad de una estructura o de una función psicológica, fisiológica o anatómica, que puede ser temporal o permanente. Entre las deficiencias se incluye la existencia o aparición de una anomalía, defecto o pérdida producida por un miembro, órgano, tejido o cualquier otra estructura del cuerpo, incluidos los sistemas de la función mental.

#### 4.1. CLASIFICACIÓN

##### **Discapacidad física:**

Esta es la clasificación que cuenta con las alteraciones más frecuentes, las cuales son secuelas de poliomielitis, lesión medular (parapléjico o cuadripléjico) y amputaciones.

##### **Discapacidad sensorial:**

Comprende a las personas con deficiencias visuales, a los sordos y a quienes presentan problemas en la comunicación y el lenguaje.

#### 4.2. DISCAPACIDAD INTELECTUAL

Se caracteriza por una disminución de las funciones mentales superiores (inteligencia, lenguaje, aprendizaje, entre otros), así como de las funciones motoras. Esta discapacidad abarca toda una serie de enfermedades y trastornos, dentro de los cuales se encuentra el retraso mental, el síndrome Down y la parálisis cerebral.

El criterio psicométrico es el que se impone, utilizando el C.I. (Cociente Intelectual) -introducido por Stern- para clasificar la deficiencia mental. Dicho cociente es el resultado de dividir la Edad Mental entre la Edad Cronológica y multiplicado por 100.

Según la Asociación Americana para la Deficiencia Mental y la Organización Mundial de la Salud, existen **cinco niveles o grados de deficiencia mental atendiendo al C.I.**

**Deficiencia mental límite:** Su Coeficiente Intelectual está entre 68-85. Existen varias diferencias entre los diferentes autores sobre si deberían o no formar parte de ella. En la realidad cuesta catalogarlos como deficientes mentales ya que son personas con muchas posibilidades, que manifiestan un retraso en el aprendizaje o alguna dificultad concreta de aprendizaje.

**Deficiencia mental ligera:** Su C.I. está entre 52-68. Pueden desarrollar habilidades sociales y de comunicación, y tienen capacidad para adaptarse e integrarse en el mundo laboral. Presentan un retraso mínimo en las áreas perceptivas y motoras.

**Deficiencia mental moderada o media:** Su C.I. se sitúa entre 36-51. Pueden adquirir hábitos de autonomía personal y social. Pueden aprender a comunicarse mediante el lenguaje oral pero presentan con bastante frecuencia dificultades en la expresión oral y en la comprensión de los convencionalismos sociales. Aceptable desarrollo motor y pueden adquirir las habilidades pre-tecnológicas básicas para desempeñar algún trabajo. Difícilmente llegan a dominar las técnicas instrumentales básicas.

**Deficiencia mental severa:** Su C.I. se sitúa entre 20-35. Generalmente necesitan protección o ayuda ya que su nivel de autonomía tanto social como personal es muy pobre. Suelen presentar un importante deterioro psicomotor. Pueden aprender algún sistema de comunicación, pero su lenguaje oral será muy pobre. Puede adiestrarse en habilidades de auto cuidado básico y pre-tecnológicas muy simple.

**Deficiencia mental profunda:** Su Coeficiente Intelectual es inferior a 20. Presentan un grave deterioro en los aspectos sensoriomotriz y de comunicación con el medio. Necesitan ayuda en casi todas sus funciones y actividades, ya que las deficiencias físicas e intelectuales son extremas. Excepcionalmente tienen autonomía para desplazarse y responden a entrenamientos simples de autoayuda

#### **¿Cuáles son algunos signos de la discapacidad intelectual?**

Por lo general, mientras más grave sea el grado de discapacidad intelectual, más temprano se identificarán los síntomas. Sin embargo, podría ser difícil indicar la manera como la discapacidad intelectual afectará a los niños más tarde en la vida. Hay muchos síntomas de discapacidad intelectual. Por ejemplo, los niños con discapacidad intelectual puede que:

- Se sienten, gateen o caminen más tarde que otros niños
- Aprendan a hablar más tarde o tener problemas para hablar
- Tengan dificultad para recordar cosas
- Tengan problemas para entender las reglas sociales
- Tengan dificultad para ver las consecuencias de sus acciones
- Tengan dificultad para resolver problemas

### **4.3. CAUSAS DE LA DISCAPACIDAD MENTAL**

Los doctores han encontrado muchas causas que pueden provocar discapacidad mental. Las más comunes son:

Condiciones genéticas. Es causado por genes anormales heredados de los padres, errores cuando los genes se combinan u otras razones. Algunos ejemplos de condiciones genéticas incluyen síndrome de Down, síndrome X frágil y phenylketonuria (PKU).

Problemas durante el embarazo. Puede resultar cuando el bebé no se desarrolla apropiadamente dentro de su madre. Por ejemplo, puede haber un problema en la manera en la cual se dividen sus células durante su crecimiento. Una mujer que bebe alcohol, fuma o que contrae una infección como rubéola durante su embarazo puede también tener un bebé con discapacidad mental.

Problemas al nacer. Si el bebé tiene problemas durante el parto, por ejemplo, si no recibe suficiente oxígeno, podría derivar en discapacidad mental. Uso inadecuado de fórceps.



Problemas de la salud. Algunas enfermedades tales como tos convulsiva, varicela, o meningitis pueden causar discapacidad mental. La discapacidad mental puede también ser causada por malnutrición extrema o crónica, no recibir suficientes cuidados médicos o por ser expuesto a venenos como plomo o mercurio. La contaminación ambiental es una de las causas con mayor crecimiento que pueden provocar discapacidad mental. Fiebres causadas por infecciones como la meningitis, encefalitis, deshidratación.

Envenenamiento por barnices o pinturas a base de plomo, pesticidas, uso y/o abuso en el uso de cigarrillos, alcohol o drogas.

Golpes o heridas fuertes en la cabeza.

Privación de estímulos y oportunidades para aprender.

Falta de amor, afecto y atención.

Alimentación y salud inadecuadas.

Maltrato físico y mental.

Abandono.

### **No es una enfermedad**

Aún no se puede tratar con tratamientos o medicamentos. Es una condición particular de funcionamiento intelectual con la cual se puede haber nacido o bien haber ocurrido después del nacimiento. Se caracteriza por limitaciones tanto de la inteligencia como en las habilidades de adaptación social y práctica. Es una condición inherente al individuo. No es contagiosa y es distinta a la enfermedad mental. La mayoría de personas con discapacidad mental pueden aprender, llegar a valerse por sí mismos, trabajar en empleos bien dirigidos y ser aceptados por la sociedad, sólo necesitan tiempo, buena orientación y educación.

### **Diagnóstico**

El Diagnóstico diferencial del retraso mental debe realizarlo personal especializado en el uso de técnicas psicométricas estandarizadas; por lo tanto el docente deberá hacer la consulta a un centro de salud mental o directamente a un psicopedagogo

Actualmente las técnicas psicométricas más utilizadas y que presentan actualizaciones en sus tabulaciones son:

WISC en niños de escolaridad primaria, y GIPSY en niños de jardín de niños

Otra técnica también factible de usar especialmente en niños con trastornos del lenguaje o dificultades motoras gruesas es el Raven infantil, y en casos severos se puede utilizar Terman Merrill

El WISC o GIPSI evalúan los aspectos cuantitativos (cocientes intelectuales) y cualitativos (edades de desarrollo intelectual equivalentes y funciones intelectuales); en dos áreas verbal y ejecutivo –concreto

Los datos que aportan estas técnicas son útiles para el docente en cuanto a la conformación de su grupo de trabajo, agrupando cocientes intelectuales y edades cronológicas y, dentro de estos, clasificar las edades mentales y las áreas de mayor compromiso; facilita de este modo la implementación de tareas específicas y pautadas

### **Tratamiento**

Sólo pueden prevenirse algunos tipos de retraso mental. Para algunos síndromes caracterizados por este problema, las pruebas genéticas realizadas antes de la concepción ayudan a los futuros padres a conocer sus probabilidades de transmitir determinados genes a su descendencia. El hecho de que el padre o la madre sea portador de un gen concreto asociado a retraso mental no significa necesariamente que el bebé nacerá con este problema. Hablar con un consejero genético ayudará a los padres a tomar decisiones sobre crear una familia y someterse a exámenes adicionales.

Manténgase al corriente de las vacunaciones (las suyas y las de sus hijos).

Durante el embarazo siga una dieta nutritiva y equilibrada. Tome un complejo multivitamínico y acuda a todas las visitas prenatales con su ginecólogo.

Si está embarazada o desea concebir, no consuma alcohol ni drogas.

Si tiene antecedentes familiares de enfermedad genética, obtenga consejo genético.

Si sus hijos participan en deportes como ciclismo o patinaje, oblíguelos a llevar casco.

Los niños con retraso mental pueden gozar de una vida plena. Los programas de intervención precoz ayudan a estos niños a adquirir habilidades básicas para cuidar de sí mismos y las de socialización.

Pueden estar en la misma clase que niños sanos y recibir una ayuda especial del profesorado. Según la gravedad de su retraso mental, los adultos pueden vivir solos, con compañeros o en hogares colectivos con ligera supervisión, según el grado de ayuda que requieran. Los adultos con retraso mental grave pueden vivir en residencias comunitarias que provean apoyo diario.

El tratamiento específico responde al orden terapéutico: psicopedagogía, fonoaudiología, psicomotricidad, kinesiología y terapia ocupacional

En el ámbito escolar de educación especial, el docente se limita a la planificación curricular de las escuelas diferenciadas en el ámbito pedagógico, ya que cualquier trastorno lindante con la patología de base tendrá su tratamiento fuera del horario escolar

#### **4.4. DISCAPACIDAD MOTORA**

(María Victoria Gallardo Jáuregui, Ma. Luisa Salvador López, 1999)

Cuando hablamos de Discapacidad Motriz debemos entender a esta como la dificultad que presenta una persona en el manejo y control de su cuerpo y que por sus características requiere de la implementación de diversas adecuaciones para que pueda desenvolverse en los diversos contextos en los que participa. Se considera una persona con Discapacidad Motora cuando por diversas causas (físico-muscular, nervios motores y cerebro) ve afectada su habilidad en el control y manejo del movimiento, equilibrio, coordinación y postura de las diversas partes del cuerpo.

Es importante que entendamos que la Discapacidad Motriz no es una consideración que afecte el rendimiento intelectual de la persona.

Las dificultades que presenta una persona con Discapacidad Motriz pueden ser muy variadas dependiendo del momento de aparición, los grupos musculares afectados (topografía), el origen y el grado de afectación (ligera, moderada o grave).

#### **4.5. PRINCIPALES CAUSAS DE ALTERACIONES MOTRICES**

**Causas prenatales:** Aquellas que se adquieren antes del nacimiento, durante el embarazo. Existen varias causas, algunas de ellas se deben a enfermedades infecciosas o metabólicas que puede tener la madre durante el embarazo, por incompatibilidad de los componentes sanguíneos de los padres, etc.

**Causas perinatales:** Aquellas que aparecen en el mismo momento de nacer. Hay varias como en el caso anterior y alguno de estos ejemplos pueden ser la falta de oxígeno prolongada o la obstrucción de las vías respiratorias, daños en el cerebro en el momento del parto (daño con el fórceps, por ejemplo), la prematuridad del bebé, etc.

**Causas posnatales:** Aquellas que aparecen una vez que el bebé ya ha nacido. Estas pueden ser de índole diferente, como por ejemplo, que el niño se contagie de enfermedades como la meningitis, que sufra alguna hemorragia cerebral, trombos, etc.

Para evitar este tipo de enfermedades se recomienda extremar los cuidados higiénicos y ambientales durante el embarazo, el parto y durante las primeras etapas evolutivas del niño. De ahí que la higiene adquiera un plano muy importante dentro de los cuidados del bebé.

**Según el momento de aparición:**

**Antes del nacimiento o prenatal:** Tal es el caso de malformaciones congénitas, mielomeningocele, luxación congénita de cadera, etc.

**Perinatales:** Cuando existe afectación (alteración o pérdida) del control motriz por Enfermedad Motriz Cerebral (EMOC).

**Después del nacimiento:** Miopatías, como la distrofia muscular progresiva de Duchenne o la distrofia escapular, afecciones cráneo-cefálicas, traumatismos cráneo-encefálicos-vertebrales, tumores, etc. (Pag: 10-14)

## **TITULO V**

### **5. CODIGO DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA**

#### **LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES COMOSUJETOS DE DERECHOS**

##### **DEFINICIONES**

(Código De La Niñez Y Adolescencia, publicado por Ley No. 100. en Registro Oficial 737 de 3 6. de Enero del 2003).

Art. 1.- Finalidad.- Este Código dispone sobre la protección integral que el Estado, la sociedad y la familia deben garantizar a todos los niños, niñas y adolescentes que viven en el Ecuador, con el fin de lograr su desarrollo integral y el disfrute pleno de sus derechos, en un marco de libertad, dignidad y equidad.

Para este efecto, regula el goce y ejercicio de los derechos, deberes y responsabilidades de los niños, niñas y adolescentes y los medios para hacerlos efectivos, garantizarlos y protegerlos, conforme al principio del interés superior de la niñez y adolescencia y a la doctrina de protección integral.

Art. 2.- Sujetos protegidos.- Las normas del presente Código son aplicables a todo ser humano, desde su concepción hasta que cumpla dieciocho años de edad. Por excepción, protege a personas que han cumplido dicha edad, en los casos expresamente contemplados en este Código.

Art. 4.- Definición de niño, niña y adolescente.- Niño o niña es la persona que no ha cumplido doce años de edad. Adolescente es la persona de ambos sexos entre doce y dieciocho años de edad.

Art. 6.- Igualdad y no discriminación.- Todos los niños, niñas y adolescentes son iguales ante la ley y no serán discriminados por causa de su nacimiento, nacionalidad, edad, sexo, etnia; color, origen social, idioma, religión, filiación, opinión política, situación económica, orientación sexual, estado de salud, discapacidad o diversidad cultural o cualquier otra condición propia o de sus progenitores, representantes o familiares.

El Estado adoptará las medidas necesarias para eliminar toda forma de discriminación.

Art. 7.- Niños, niñas y adolescentes, indígenas y afro ecuatorianos.- La ley reconoce y garantiza el derecho de los niños, niñas y adolescentes de nacionalidades indígenas y afro ecuatorianos, a desarrollarse de acuerdo a su cultura y en un marco de interculturalidad, conforme a lo dispuesto en la Constitución Política de la República, siempre que las prácticas culturales no conculquen sus derechos.

Art. 9.- Función básica de la familia.- La ley reconoce y protege a la familia como el espacio natural y fundamental para el desarrollo integral del niño, niña y adolescente.

Corresponde prioritariamente al padre y a la madre, la responsabilidad compartida del respeto, protección y cuidado de los hijos y la promoción, respeto y exigibilidad de sus derechos.

##### **DERECHOS, GARANTÍAS Y DEBERES**

Art. 15.- Titularidad de derechos.- Los niños, niñas y adolescentes son sujetos de derechos y garantías y, como tales, gozan de todos aquellos que las leyes contemplan a favor de las personas, además de aquellos específicos de su edad.

Los niños, niñas y adolescentes extranjeros que se encuentren bajo jurisdicción del Ecuador, gozarán de los mismos derechos y garantías reconocidas por la ley a los ciudadanos ecuatorianos, con las limitaciones establecidas en la Constitución y en las leyes.

Art. 19.- Sanciones por violación de derechos.- Las violaciones a los derechos de los niños, niñas y adolescentes serán sancionadas en la forma prescrita en este Código y más leyes, sin perjuicio de la reparación que corresponda como consecuencia de la responsabilidad civil.

## DERECHOS DE SUPERVIVENCIA

Art. 20.- Derecho a la vida.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a la vida desde su concepción. Es obligación del Estado, la sociedad y la familia asegurar por todos los medios a su alcance, su supervivencia y desarrollo.

Se prohíben los experimentos y manipulaciones médicas y genéticas desde la fecundación del óvulo hasta el nacimiento de niños, niñas y adolescentes; y la utilización de cualquier técnica o práctica que ponga en peligro su vida o afecte su integridad o desarrollo integral.

Art. 21.- Derecho a conocer a los progenitores y mantener relaciones con ellos.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a conocer a su padre y madre, a ser cuidados por ellos y a mantener relaciones afectivas permanentes, personales y regulares con ambos progenitores y demás parientes, especialmente cuando se encuentran separados por cualquier circunstancia, salvo que la convivencia o relación afecten sus derechos y garantías.

No se les privará de este derecho por falta o escasez de recursos económicos de sus progenitores.

En los casos de desconocimiento del paradero del padre, de la madre, o de ambos, el Estado, los parientes y demás personas que tengan información sobre aquél, deberán proporcionarla y ofrecerles facilidades para localizarlos.

Art. 22.- Derecho a tener una familia y a la convivencia familiar.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a vivir y desarrollarse en su familia biológica. El Estado, la sociedad y la familia deben adoptar prioritariamente medidas apropiadas que permitan su permanencia en dicha familia. Excepcionalmente, cuando aquello sea imposible o contrario a su interés superior, los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a otra familia, de conformidad con la ley.

En todos los casos, la familia debe proporcionarles un clima de afecto y comprensión que permita el respeto de sus derechos y su desarrollo integral.

El acogimiento institucional, el internamiento preventivo, la privación de libertad o cualquier otra solución que los distraiga del medio familiar, debe aplicarse como última y excepcional medida.

Art. 24.- Derecho a la lactancia materna.- Los niños y niñas tienen derecho a la lactancia materna para asegurarle el vínculo afectivo con su madre, adecuada nutrición, crecimiento y desarrollo.

Es obligación de los establecimientos de salud públicos y privados desarrollar programas de estimulación de la lactancia materna.

Art. 25.- Atención al embarazo y al parto.- El poder público y las instituciones de salud y asistencia a niños, niñas y adolescentes crearán las condiciones adecuadas para la atención durante el embarazo y el parto, a favor de la madre y del niño o niña, especialmente tratándose de madres adolescentes y de niños o niñas con peso inferior a dos mil quinientos gramos.

Art. 26.- Derecho a una vida digna.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a una vida digna, que les permita disfrutar de las condiciones socioeconómicas necesarias para su desarrollo integral.

Este derecho incluye aquellas prestaciones que aseguren una alimentación nutritiva, equilibrada y suficiente, recreación y juego, acceso a los servicios de salud, a educación de calidad, vestuario adecuado, vivienda segura, higiénica y dotada de los servicios básicos.

Para el caso de los niños, niñas y adolescentes con discapacidades, el Estado y las instituciones que las atienden deberán garantizar las condiciones, ayudas técnicas y eliminación de barreras arquitectónicas para la comunicación y transporte.

Art. 27.- Derecho a la salud.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a disfrutar del más alto nivel de salud física, mental, psicológica y sexual.

El derecho a la salud de los niños, niñas y adolescentes comprende:

1. Acceso gratuito a los programas y acciones de salud públicos, a una nutrición adecuada y un medio ambiente saludable;
2. Acceso permanente e ininterrumpido a los servicios de salud públicos, para la prevención, tratamiento de las enfermedades y la rehabilitación de la salud. Los servicios de salud públicos son gratuitos para los niños, niñas y adolescentes que los necesiten;
3. Acceso a medicina gratuita para los niños, niñas y adolescentes que las necesiten;
4. Acceso inmediato y eficaz a los servicios médicos de emergencia, públicos y privados;
5. Información sobre su estado de salud, de acuerdo al nivel evolutivo del niño, niña o adolescente;

6. Información y educación sobre los principios básicos de prevención en materia de salud, saneamiento ambiental, primeros auxilios;
  7. Atención con procedimientos y recursos de las medicinas alternativas y tradicionales;
  8. El vivir y desarrollarse en un ambiente estable y afectivo que les permitan un adecuado desarrollo emocional;
  9. El acceso a servicios que fortalezcan el vínculo afectivo entre el niño o niña y su madre y padre;
- y,
- Art. 29.- Obligaciones de los progenitores.- Corresponde a los progenitores y demás personas encargadas del cuidado de los niños, niñas y adolescentes, brindar la atención de salud que esté a su alcance y asegurar el cumplimiento de las prescripciones, controles y disposiciones médicas y de salubridad.
- Art. 31.- Derecho a la seguridad social.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a la seguridad social. Este derecho consiste en el acceso efectivo a las prestaciones y beneficios generales del sistema, de conformidad con la ley.
- Art. 32.- Derecho a un medio ambiente sano.- Todo los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a vivir en un ambiente sano, ecológicamente equilibrado y libre de contaminación, que garantice su salud, seguridad alimentaria y desarrollo integral.
- El Gobierno Central y los gobiernos seccionales establecerán políticas claras y precisas para la conservación del medio ambiente y el ecosistema.

## DERECHOS RELACIONADOS CON EL DESARROLLO

- Art. 37.- Derecho a la educación.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a una educación de calidad. Este derecho demanda de un sistema educativo que:
1. Garantice el acceso y permanencia de todo niño y niña a la educación básica, así como del adolescente hasta el bachillerato o su equivalente;
  2. Respete las culturas y especificidades de cada región y lugar;
  3. Contemple propuestas educacionales flexibles y alternativas para atender las necesidades de todos los niños, niñas y adolescentes, con prioridad de quienes tienen discapacidad, trabajan o viven una situación que requiera mayores oportunidades para aprender;
  4. Garantice que los niños, niñas y adolescentes cuenten con docentes, materiales didácticos, laboratorios, locales, instalaciones y recursos adecuados y gocen de un ambiente favorable para el aprendizaje. Este derecho incluye el acceso efectivo a la educación inicial de cero a cinco años, y por lo tanto se desarrollarán programas y proyectos flexibles y abiertos, adecuados a las necesidades culturales de los educandos; y,
  5. Que respete las convicciones éticas, morales y religiosas de los padres y de los mismos niños, niñas y adolescentes.
- La educación pública es laica en todos sus niveles, obligatoria hasta el décimo año de educación básica y gratuita hasta el bachillerato o su equivalencia.
- Art. 39.- Derechos y deberes de los progenitores con relación al derecho a la educación.- Son derechos y deberes de los progenitores y demás responsables de los niños, niñas y adolescentes:
1. Matricularlos en los planteles educativos;
  2. Seleccionar para sus hijos una educación acorde a sus principios y creencias;
  3. Participar activamente en el desarrollo de los procesos educativos;
  4. Controlar la asistencia de sus hijos, hijas o representados a los planteles educativos;
  5. Participar activamente para mejorar la calidad de la educación;
  6. Asegurar el máximo aprovechamiento de los medios educativos que les proporciona el Estado y la sociedad;
  7. Vigilar el respeto de los derechos de sus hijos, hijas o representados en los planteles educacionales; y,
  8. Denunciar las violaciones a esos derechos, de que tengan conocimiento.
- Art. 40.- Medidas disciplinarias.- La práctica docente y la disciplina en los planteles educativos respetarán los derechos y garantías de los niños, niñas y adolescentes; excluirán toda forma de abuso, maltrato y desvalorización, por tanto, cualquier forma de castigo cruel, inhumano y degradante.

Art. 42.- Derecho a la educación de los niños, niñas y adolescentes con discapacidad.- Los niños, niñas y adolescentes con discapacidades tienen derecho a la inclusión en el sistema educativo, en la medida de su nivel de discapacidad. Todas las unidades educativas están obligadas a recibirlos y a crear los apoyos y adaptaciones físicas, pedagógicas, de evaluación y promoción adecuadas a sus necesidades.

Art. 48.- Derecho a la recreación y al descanso.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a la recreación, al descanso, al juego, al deporte y más actividades propias de cada etapa evolutiva.

Es obligación del Estado y de los gobiernos seccionales promocionar e inculcar en la niñez y adolescencia, la práctica de juegos tradicionales; crear y mantener espacios e instalaciones seguras y accesibles, programas y espectáculos públicos adecuados, seguros y gratuitos para el ejercicio de este derecho.

Los establecimientos educativos deberán contar con áreas deportivas, recreativas, artísticas y culturales, y destinar los recursos presupuestarios suficientes para desarrollar estas actividades.

## DERECHOS DE PROTECCIÓN

Art. 50.- Derecho a la integridad personal.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a que se respete su integridad personal, física, psicológica, cultural, afectiva y sexual. No podrán ser sometidos a torturas, tratos crueles y degradantes.

Art. 51.- Derecho a la libertad personal, dignidad, reputación, honor e imagen.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a que se respete:

a) Su libertad, sin más limitaciones que las establecidas en la ley. Los progenitores y responsables de sus cuidados los orientarán en el ejercicio de este derecho; y,

b) Su dignidad, autoestima, honra, reputación e imagen propia. Deberá proporcionárseles relaciones de calidez y buen trato fundamentadas en el reconocimiento de su dignidad y el respeto a las diferencias.

Art. 52.- Prohibiciones relacionadas con el derecho a la dignidad e imagen. Se prohíbe:

1. La participación de niños, niñas y adolescentes en programas, mensajes publicitarios, en producciones de contenido pornográfico y en espectáculos cuyos contenidos sean inadecuados para su edad;

2. La utilización de niños y niñas o adolescentes en programas o espectáculos de proselitismo político o religioso;

3. La publicación o exhibición de noticias, reportajes, crónicas, historias de vida o cualquiera otra expresión periodística con imagen o nombres propios de niños, niñas o adolescentes que han sido víctimas de maltrato o abuso;

4. La publicación o exhibición de imágenes y grabaciones o referencias escritas que permitan la identificación o individualización de un niño, niña o adolescente que ha sido víctima de maltrato, abuso sexual o infracción penal, y cualquier otra referencia al entorno en el que se desarrollan; y,

5. La publicación del nombre, así como de la imagen de los menores acusados o sentenciados por delitos o faltas.

Aun en los casos permitidos por la ley, no se podrá utilizar públicamente la imagen de un adolescente mayor de quince años, sin su autorización expresa; ni la de un niño, niña o adolescente menor de dicha edad, sin la autorización de su representante legal, quien sólo la dará si no lesiona los derechos de su representado.

Art. 55.- Derecho de los niños, niñas y adolescentes con discapacidades o necesidades especiales.- Además de los derechos y garantías generales que la ley contempla a favor de los niños, niñas y adolescentes, aquellos que tengan alguna discapacidad o necesidad especial gozarán de los derechos que sean necesarios para el desarrollo integral de su personalidad hasta el máximo de sus potencialidades y para el disfrute de una vida plena, digna y dotada de la mayor autonomía posible, de modo que puedan participar activamente en la sociedad, de acuerdo a su condición.

Tendrán también el derecho a ser informados sobre las causas, consecuencias y pronóstico de su discapacidad y sobre los derechos que les asisten.

El Estado asegurará el ejercicio de estos derechos mediante su acceso efectivo a la educación y a la capacitación que requieren; y la prestación de servicios de estimulación temprana, rehabilitación, preparación para la actividad laboral, esparcimiento y otras necesarias, que serán gratuitos para los

niños, niñas y adolescentes cuyos progenitores o responsables de su cuidado no estén en condiciones de pagarlos.

## EL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE EN SUS RELACIONES DE FAMILIA

### DISPOSICIONES GENERALES

Art. 96.- Naturaleza de la relación familiar.- La familia es el núcleo básico de la formación social y el medio natural y necesario para el desarrollo integral de sus miembros, principalmente los niños, niñas y adolescentes. Recibe el apoyo y protección del Estado a efecto de que cada uno de sus integrantes pueda ejercer plenamente sus derechos y asumir sus deberes y responsabilidades.

Sus relaciones jurídicas internas de carácter no patrimonial son personalísimas y, por lo mismo, irrenunciables, intransferibles e intransmisibles. Salvo los casos expresamente previstos por la ley, son también imprescriptibles.

Art. 99.- Unidad de filiación.- Todos los hijos son iguales ante la ley, la familia y la sociedad. Se prohíbe cualquier indicación que establezca diferencias de filiación y exigir declaraciones que indiquen su modalidad.

Art. 100.- Corresponsabilidad parental.- El padre y la madre tienen iguales responsabilidades en la dirección y mantenimiento del hogar, en el cuidado, crianza, educación, desarrollo integral y protección de los derechos de sus hijos e hijas comunes.

Art. 101.- Derechos y deberes recíprocos de la relación parental.- Los progenitores y sus hijos se deben mutuamente afecto, solidaridad, socorro, respeto y las consideraciones necesarias para que cada uno pueda realizar los derechos y atributos inherentes a su condición de persona y cumplir sus respectivas funciones y responsabilidades en el seno de la familia y la sociedad.

Art. 102.- Deberes específicos de los progenitores.- Los progenitores tienen el deber general de respetar, proteger y desarrollar los derechos y garantías de sus hijos e hijas. Para este efecto están obligados a proveer lo adecuado para atender sus necesidades materiales, psicológicas, afectivas, espirituales e intelectuales, en la forma que establece este Código.

En consecuencia, los progenitores deben:

1. Proveer a sus hijos e hijas de lo necesario para satisfacer sus requerimientos materiales y psicológicos, en un ambiente familiar de estabilidad, armonía y respeto;
2. Velar por su educación, por lo menos en los niveles básicos y medio;
3. Inculcar valores compatibles con el respeto a la dignidad del ser humano y al desarrollo de una convivencia social democrática, tolerante, solidaria y participativa;
4. Incentivar en ellos el conocimiento, la conciencia, el ejercicio y la defensa de sus derechos, reclamar la protección de dichos derechos y su restitución, si es el caso;
5. Estimular y orientar su formación y desarrollo culturales;
6. Asegurar su participación en las decisiones de la vida familiar, de acuerdo a su grado evolutivo;
7. Promover la práctica de actividades recreativas que contribuyan a la unidad familiar, su salud física y psicológica;
8. Aplicar medidas preventivas compatibles con los derechos del niño, niña y adolescente; y,
9. Cumplir con las demás obligaciones que se señalan en este Código y más leyes.

Art. 103.- Deberes fundamentales de los hijos e hijas.- Los hijos e hijas deben:

1. Mantener un comportamiento responsable y respetuoso que facilite a sus progenitores el adecuado cumplimiento de sus deberes;
2. Asistir, de acuerdo a su edad y capacidad, a sus progenitores que requieran de ayuda, especialmente en caso de enfermedad, durante la tercera edad y cuando adolezcan de una discapacidad que no les permita valerse por sí mismos; y,
3. Colaborar en las tareas del hogar, de acuerdo a su edad y desarrollo, siempre que no interfieran con sus actividades educativas y desarrollo integral.

No deben abandonar el hogar de sus progenitores o responsables de su cuidado, o el que éstos les hubiesen asignado, sin autorización de aquellos. De producirse el abandono del hogar, el Juez investigará el caso y luego de oír al niño, niña o adolescente, dispondrá la reinserción en el hogar u otra medida de protección si aquella no es posible o aparece inconveniente.

## **5.1.LEY ORGANICA DE DISCAPACIDADES**

### **TÍTULO I PRINCIPIOS Y DISPOSICIONES FUNDAMENTALES CAPÍTULO PRIMERO DEL OBJETO, ÁMBITO Y FINES**

Artículo 1.- Objeto.- La presente Ley tiene por objeto asegurar la prevención, detección oportuna, habilitación y rehabilitación de la discapacidad y garantizar la plena vigencia, difusión y ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad, establecidos en la Constitución de la República, los tratados e instrumentos internacionales; así como, aquellos que se derivaren de leyes conexas, con enfoque de género, generacional e intercultural.

Artículo 2.- Ámbito.- Esta Ley ampara a las personas con discapacidad ecuatorianas o extranjeras que se encuentren en el territorio ecuatoriano; así como, a las y los ecuatorianos en el exterior; sus parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad, su cónyuge, pareja en unión de hecho y/o representante legal y las personas jurídicas públicas, semi públicas y privadas sin fines de lucro, dedicadas a la atención, protección y cuidado de las personas con discapacidad. El ámbito de aplicación de la presente Ley abarca los sectores público y privado. Las personas con deficiencia o condición discapacitado se encuentran amparadas por la presente Ley, en lo que fuere pertinente.

Artículo 3.- Fines.- La presente Ley tiene los siguientes fines:

1. Establecer el sistema nacional descentralizado y/o desconcentrado de protección integral de discapacidades;
2. Promover e impulsar un subsistema de promoción, prevención, detección oportuna, habilitación, rehabilitación integral y atención permanente de las personas con discapacidad a través de servicios de calidad;
3. Procurar el cumplimiento de mecanismos de exigibilidad, protección y restitución, que puedan permitir eliminar, entre otras, las barreras físicas, actitudinales, sociales y comunicacionales, a que se enfrentan las personas con discapacidad;
4. Eliminar toda forma de abandono, discriminación, odio, explotación, violencia y abuso de autoridad por razones de discapacidad y sancionar a quien incurriere en estas acciones;
5. Promover la corresponsabilidad y participación de la familia, la sociedad y las instituciones públicas, semipúblicas y privadas para lograr la inclusión social de las personas con discapacidad y el pleno ejercicio de sus derechos; y,
6. Garantizar y promover la participación e inclusión plenas y efectivas de las personas con discapacidad en los ámbitos públicos y privados.

### **CAPÍTULO SEGUNDO DE LOS PRINCIPIOS RECTORES Y DE APLICACIÓN**

Artículo 4.- Principios fundamentales.- La presente normativa se sujeta y fundamenta en los siguientes principios:

1. No discriminación: ninguna persona con discapacidad o su familia puede ser discriminada; ni sus derechos podrán ser anulados o reducidos a causa de su condición de discapacidad. La acción afirmativa será toda aquella medida necesaria, proporcional y de aplicación obligatoria cuando se manifieste la condición de desigualdad de la persona con discapacidad en el espacio en que goce y ejerza sus derechos; tendrá enfoque de género, generacional e intercultural;
2. In dubio pro hominem: en caso de duda sobre el alcance de las disposiciones legales, éstas se aplicarán en el sentido más favorable y progresivo a la protección de las personas con discapacidad;
3. Igualdad de oportunidades: todas las personas con discapacidad son iguales ante la ley, tienen derecho a igual protección legal y a beneficiarse de la ley en igual medida sin discriminación



alguna. No podrá reducirse o negarse el derecho de las personas con discapacidad y cualquier acción contraria que así lo suponga será sancionable;

4. Responsabilidad social colectiva: toda persona debe respetar los derechos de las personas con discapacidad y sus familias, así como de conocer de actos de discriminación o violación de derechos de personas con discapacidad está legitimada para exigir el cese inmediato de la situación violatoria, la reparación integral del derecho vulnerado o anulado, y la sanción respectiva según el caso;

5. Celeridad y eficacia: en los actos del servicio público y privado se atenderá prioritariamente a las personas con discapacidad y el despacho de sus requerimientos se procesarán con celeridad y eficacia;

6. Interculturalidad: se reconoce las ciencias, tecnologías, saberes ancestrales, medicinas y prácticas de las comunidades, comunas, pueblos y nacionalidades para el ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad de ser el caso;

7. Participación e inclusión: se procurará la participación protagónica de las personas con discapacidad en la toma de decisiones, planificación y gestión en los asuntos de interés público, para lo cual el Estado determinará planes y programas estatales y privados coordinados y las medidas necesarias para su participación e inclusión plena y efectiva en la sociedad;

8. Accesibilidad: se garantiza el acceso de las personas con discapacidad al entorno físico, al transporte, la información y las comunicaciones, incluidos los sistemas y las tecnologías de información y las comunicaciones, y a otros servicios e instalaciones abiertos al público o de uso público, tanto en zonas urbanas como rurales; así como, la eliminación de obstáculos que dificulten el goce y ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad, y se facilitará las condiciones necesarias para procurar el mayor grado de autonomía en sus vidas cotidianas;

9. Protección de niñas, niños y adolescentes con discapacidad: se garantiza el respeto de la evolución de las facultades de las niñas, niños y adolescentes con discapacidad y de su derecho a preservar su identidad; y,

10. Atención prioritaria: en los planes y programas de la vida en común se les dará a las personas con discapacidad atención especializada y espacios preferenciales, que respondan a sus necesidades particulares o de grupo.

La presente normativa también se sujeta a los demás principios consagrados en la Constitución de la República, la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad y demás tratados e instrumentos internacionales de derechos humanos.

## **TÍTULO II**

### **DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SUS DERECHOS, GARANTÍAS Y BENEFICIOS**

#### **CAPÍTULO PRIMERO**

#### **DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y DEMÁS SUJETOS DE LEY SECCIÓN PRIMERA DE LOS SUJETOS**

Artículo 5.- Sujetos.- Se encuentran amparados por esta Ley:

a) Las personas con discapacidad ecuatorianos o extranjeros que se encuentren en el territorio ecuatoriano;

b) Las y los ecuatorianos con discapacidad que se encuentren en el exterior, en lo que fuere aplicable y pertinente de conformidad a esta Ley;

c) Las personas con deficiencia o condición discapacitante, en los términos que señala la presente Ley;

d) Las y los parientes hasta cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad, cónyuge, pareja en unión de hecho, representante legal o las personas que tengan bajo su responsabilidad y/o cuidado a una persona con discapacidad; y,

e) Las personas jurídicas públicas, semipúblicas y privadas sin fines de lucro, dedicadas a la atención y cuidado de personas con discapacidad, debidamente acreditadas por la autoridad competente.

Artículo 6.- Persona con discapacidad.- Para los efectos de esta Ley se considera persona con discapacidad a toda aquella que, como consecuencia de una o más deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales, con independencia de la causa que la hubiera originado, ve restringida permanentemente su capacidad biológica, psicológica y asociativa para ejercer una o más actividades esenciales de la vida diaria, en la proporción que establezca el Reglamento.

Los beneficios tributarios previstos en esta ley, únicamente se aplicarán para aquellos cuya discapacidad sea igual o superior a la determinada en el Reglamento.

El Reglamento a la Ley podrá establecer beneficios proporcionales al carácter tributario, según los grados de discapacidad, con excepción de los beneficios establecidos en el Artículo 74.

Artículo 7.- Persona con deficiencia o condición discapacitante.- Se entiende por persona con deficiencia o condición discapacitante a toda aquella que, presente disminución o supresión temporal de alguna de sus capacidades físicas, sensoriales o intelectuales manifestándose en ausencias, anomalías, defectos, pérdidas o dificultades para percibir, desplazarse, oír y/o ver, comunicarse, o integrarse a las actividades esenciales de la vida diaria limitando el desempeño de sus capacidades; y, en consecuencia el goce y ejercicio pleno de sus derechos.

## **SECCIÓN SEGUNDA**

### **DEL SUBSISTEMA NACIONAL PARA LA CALIFICACIÓN DE LA DISCAPACIDAD**

Artículo 8.- Subsistema Nacional para la Calificación de la Discapacidad.- La autoridad sanitaria nacional creará el Subsistema Nacional para la Calificación de la Discapacidad, con sus respectivos procedimientos e instrumentos técnicos, el mismo que será de estricta observancia por parte de los equipos calificadores especializados.

El Consejo Nacional de Igualdad de Discapacidades a más de las funciones señaladas en la Constitución dará seguimiento y vigilancia al correcto funcionamiento del Subsistema Nacional para la Calificación de la Discapacidad; de igual forma, coordinará con la autoridad sanitaria nacional la evaluación y diagnóstico en los respectivos circuitos.

Artículo 9.- Calificación.- La autoridad sanitaria nacional a través del Sistema Nacional de Salud realizará la calificación de discapacidades y la capacitación continua de los equipos calificadores especializados en los diversos tipos de discapacidades que ejercerán sus funciones en el área de su especialidad.

La calificación de la discapacidad para determinar su tipo, nivel o porcentaje se efectuará a petición de la o el interesado, de la persona que la represente o de las personas o entidades que estén a su cargo; la que será voluntaria, personalizada y gratuita.

En el caso de personas ecuatorianas residentes en el exterior la calificación de la discapacidad se realizará a través de las representaciones diplomáticas de conformidad con el reglamento.

La autoridad sanitaria nacional capacitará y acreditará, de conformidad con la Ley y el reglamento, al personal técnico y especializado en clasificación, valoración y métodos para la calificación de la condición de discapacidad.

Artículo 10.- Recalificación o anulación de registro.- Toda persona tiene derecho a la recalificación de su discapacidad, previa solicitud debidamente fundamentada.

La autoridad sanitaria nacional, de oficio o a petición de parte, previa la apertura de un expediente administrativo, podrá anular o rectificar una calificación de discapacidad, por considerar que la misma fue concedida por error, negligencia o dolo del equipo calificador especializado, sin perjuicio de las responsabilidades civiles y penales correspondientes.

En este caso, la autoridad sanitaria nacional notificará al Consejo Nacional de Igualdad de Discapacidades y al Registro Civil, Identificación y Cedulación para que los mismos procedan a la anulación o a la rectificación del respectivo registro; debiendo notificar a las personas naturales y/o jurídicas públicas, semipúblicas y privadas que correspondan.

## **SECCIÓN TERCERA**

### **DE LA ACREDITACIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

Artículo 11.- Procedimiento de acreditación.- Una vez realizada la calificación de las personas con discapacidad y el correspondiente registro por parte de la unidad competente del Sistema Nacional

de Salud, la autoridad sanitaria deberá remitir inmediatamente dicha información al Registro Civil, Identificación y Cedulación, para que se incluya en la cédula de ciudadanía la condición de discapacidad, su tipo, nivel y porcentaje.

Las personas con discapacidad residentes en el exterior que han sido acreditadas, si así lo solicitan podrán solicitar su retorno al país, donde recibirán el apoyo económico y social de conformidad con el reglamento.

Artículo 12.- Documento habilitante.- La cédula de ciudadanía que acredite la calificación y el registro correspondiente, será documento suficiente para acogerse a los beneficios de la presente Ley; así como, el único documento requerido para todo trámite en los sectores público y privado. El certificado de votación no les será exigido para ningún trámite público o privado.

En el caso de las personas con deficiencia o condición discapacitante, el documento suficiente para acogerse a los beneficios que establece esta Ley en lo que les fuere aplicable, será el certificado emitido por el equipo calificador especializado.

## **SECCIÓN CUARTA**

### **DEL REGISTRO NACIONAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y DE PERSONAS JURÍDICAS DEDICADAS A LA ATENCIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

Artículo 13.- Registro Nacional de Personas con Discapacidad.- La autoridad sanitaria nacional será la responsable de llevar el Registro Nacional de Personas con Discapacidad y con Deficiencia o Condición Discapacitante, así como de las personas jurídicas públicas, semipúblicas y privadas dedicadas a la atención de personas con discapacidad y con deficiencia o condición discapacitante, el cual pasará a formar parte del Sistema Nacional de Datos Públicos, de conformidad con la Ley.

Artículo 14.- Interconexión de bases de datos.- Las bases de datos de los registros nacionales de personas con discapacidad, con deficiencia o condición discapacitante y de personas jurídicas públicas, semipúblicas y privadas dedicadas a su atención, mantendrán la debida interconexión con los organismos de la administración pública y las instituciones privadas que ofrezcan servicios públicos que estén involucrados en el área de la discapacidad, a fin de procurar la actualización de su información y la simplificación de los procesos, de conformidad con la Ley.

Artículo 15.- Remisión de información.- Las instituciones de salud públicas y privadas, están obligadas a reportar inmediatamente a la autoridad sanitaria nacional y al Consejo Nacional de Igualdad de Discapacidades, sobre el nacimiento de toda niña o niño con algún tipo de discapacidad, deficiencia o condición discapacitante, guardando estricta reserva de su identidad, la misma que no formará parte del sistema nacional de datos públicos.

## **CAPÍTULO SEGUNDO**

### **DE LOS DERECHOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD SECCIÓN PRIMERA DE LOS DERECHOS**

Artículo 16.- Derechos.- El Estado a través de sus organismos y entidades reconoce y garantiza a las personas con discapacidad el pleno ejercicio de los derechos establecidos en la Constitución de la República, los tratados e instrumentos internacionales y esta ley, y su aplicación directa por parte de las o los funcionarios públicos, administrativos o judiciales, de oficio o a petición de parte; así como también por parte de las personas naturales y jurídicas privadas. Se reconoce los derechos establecidos en esta Ley en lo que les sea aplicable a las personas con deficiencia o condición discapacitante, y a las y los parientes hasta cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad, cónyuge, pareja en unión de hecho o representante legal que tengan bajo su responsabilidad y/o cuidado a una persona con discapacidad.

Artículo 17.- Medidas de acción afirmativa.- El Estado, a través de los organismos competentes, adoptará las medidas de acción afirmativa en el diseño y la ejecución de políticas públicas que fueren necesarias para garantizar el ejercicio pleno de los derechos de las personas con discapacidad que se encontraren en situación de desigualdad.

Para el reconocimiento y ejercicio de derechos, diseño y ejecución de políticas públicas, así como para el cumplimiento de obligaciones, se observará la situación real y condición humana de

vulnerabilidad en la que se encuentre la persona con discapacidad, y se le garantizará los derechos propios de su situación particular.

Artículo 18.- Cooperación internacional.- El Consejo Nacional de Igualdad de Discapacidades coordinará con las autoridades nacionales en el ámbito de su competencia, los gobiernos autónomos descentralizados, y las personas jurídicas de derecho público la promoción, difusión, así como la canalización de la asesoría técnica y los recursos destinados a la atención de personas con discapacidad, en concordancia con el Plan Nacional de Discapacidades.

Las personas jurídicas privadas sin fines de lucro, notificarán al Consejo Nacional de Igualdad de Discapacidades respecto de sus planes, programas y sobre los recursos provenientes de la cooperación internacional, con el fin de coordinar esfuerzos y cumplir el Plan Nacional de Discapacidades.

## **SECCIÓN SEGUNDA DE LA SALUD**

Artículo 19.- Derecho a la salud.- El Estado garantizará a las personas con discapacidad el derecho a la salud y asegurará el acceso a los servicios de promoción, prevención, atención especializada permanente y prioritaria, habilitación y rehabilitación funcional e integral de salud, en las entidades públicas y privadas que presten servicios de salud, con enfoque de género, generacional e intercultural.

La atención integral a la salud de las personas con discapacidad, con deficiencia o condición discapacitante será de responsabilidad de la autoridad sanitaria nacional, que la prestará a través la red pública integral de salud.

Artículo 20.- Subsistemas de promoción, prevención, habilitación y rehabilitación.- La autoridad sanitaria nacional dentro del Sistema Nacional de Salud, las autoridades nacionales educativa, ambiental, relaciones laborales y otras dentro del ámbito de sus competencias, establecerán e informarán de los planes, programas y estrategias de promoción, prevención, detección temprana e intervención oportuna de discapacidades, deficiencias o condiciones discapacitantes respecto de factores de riesgo en los distintos niveles de gobierno y planificación.

La habilitación y rehabilitación son procesos que consisten en la prestación oportuna, efectiva, apropiada y con calidad de servicios de atención. Su propósito es la generación, recuperación, fortalecimiento de funciones, capacidades, habilidades y destrezas para lograr y mantener la máxima independencia, capacidad física, mental, social y vocacional, así como la inclusión y participación plena en todos los aspectos de la vida.

La autoridad sanitaria nacional establecerá los procedimientos de coordinación, atención y supervisión de las unidades de salud públicas y privadas a fin de que brinden servicios profesionales especializados de habilitación y rehabilitación. La autoridad sanitaria nacional proporcionará a las personas con discapacidad y a sus familiares, la información relativa a su tipo de discapacidad.

Artículo 21.- Certificación y acreditación de servicios de salud para discapacidad.- La autoridad sanitaria nacional certificará y acreditará en el Sistema Nacional de Salud, los servicios de atención general y especializada, habilitación, rehabilitación integral, y centros de órtesis, prótesis y otras ayudas técnicas y tecnológicas para personas con discapacidad.

Artículo 22.- Genética humana y bioética.- La autoridad sanitaria nacional en el marco del Sistema Nacional de Salud normará, desarrollará y ejecutará el Programa Nacional de Genética Humana con enfoque de prevención de discapacidades, con irrestricto apego a los principios de bioética y a los derechos consagrados en la Constitución de la República y en los tratados e instrumentos internacionales.

Artículo 23.- Medicamentos, insumos, ayudas técnicas, producción, disponibilidad y distribución.- La autoridad sanitaria nacional procurará que el Sistema Nacional de Salud cuente con la disponibilidad y distribución oportuna y permanente de medicamentos e insumos gratuitos, requeridos en la atención de discapacidades, enfermedades de las personas con discapacidad y deficiencias o condiciones discapacitantes.

Las órtesis, prótesis y otras ayudas técnicas y tecnológicas que reemplacen o compensen las deficiencias anatómicas o funcionales de las personas con discapacidad, serán entregadas

gratuitamente por la autoridad sanitaria nacional a través del Sistema Nacional de Salud; que además, garantizará la disponibilidad y distribución de las mismas, cumpliendo con los estándares de calidad establecidos.

El Consejo Nacional de Igualdad de Discapacidades propondrá a la autoridad sanitaria nacional la inclusión en el cuadro nacional de medicamentos, insumos y ayudas técnicas y tecnológicas requeridos para la atención de las personas con discapacidad, de conformidad con la realidad epidemiológica nacional y local. Además, la autoridad sanitaria nacional arbitrará las medidas que permitan garantizar la provisión de insumos y ayudas técnicas y tecnológicas requeridas para la atención de las personas con discapacidad; así como, fomentará la producción de órtesis, prótesis y otras ayudas técnicas y tecnológicas, en coordinación con las autoridades nacionales competentes, y las personas jurídicas públicas y privadas.

Artículo 24.- Programas de soporte psicológico y capacitación periódica.- La autoridad sanitaria nacional dictará la normativa que permita implementar programas de soporte psicológico para personas con discapacidad y sus familiares, direccionados hacia una mejor comprensión del manejo integral de la discapacidad; así como, programas de capacitación periódica para las personas que cuidan a personas con discapacidad, los que podrán ser ejecutados por la misma o por los organismos públicos y privados especializados.

Artículo 25.- Seguros de vida y/o salud y medicina prepagada.- La Superintendencia de Bancos y Seguros controlará y vigilará que las compañías de seguro y/o medicina prepagada incluyan en sus contratos, coberturas y servicios de seguros de vida y/o salud a las personas con discapacidad y a quienes adolezcan de enfermedades graves, catastróficas o degenerativas.

La autoridad sanitaria nacional vigilará que los servicios de salud prestados a las personas con discapacidad por las compañías mencionadas en el inciso anterior, sean de la más alta calidad y adecuados a su discapacidad.

Todo modelo de contrato global de las compañías de seguros privados que incluyan coberturas de vida y/o de salud y de las compañías de salud y/o medicina prepagada deberán ser aprobados y autorizados por la Superintendencia de Bancos y Seguros, para lo cual deberá mantener coordinación con la autoridad sanitaria nacional.

Los contratos no podrán contener cláusulas de exclusión por motivos de preexistencias y las mismas serán cubiertas aun cuando la persona cambie de plan de salud o aseguradora.

Se prohíbe negarse a celebrar un contrato de las características celebradas o a prestar dichos servicios, proporcionarlos con menor calidad o incrementar los valores regulares de los mismos, estando sujetos a las sanciones correspondientes por parte de la Superintendencia de Bancos y Seguros y demás autoridades competentes.

Artículo 26.- Subsistema de información.- La autoridad sanitaria nacional mantendrá un sistema de información continua y educativa sobre todas las discapacidades y salud.

Las normas de carácter sanitario preverán las características que deberán contener los productos farmacéuticos y alimentos de uso médico, respecto de la rotulación con sistema Braille. La rotulación incluirá al menos la información de seguridad del producto, nombre, fecha de producción y vencimiento.

### **SECCIÓN TERCERA DE LA EDUCACIÓN**

Artículo 27.- Derecho a la educación.- El Estado procurará que las personas con discapacidad puedan acceder, permanecer y culminar, dentro del Sistema Nacional de Educación y del Sistema de Educación Superior, sus estudios, para obtener educación, formación y/o capacitación, asistiendo a clases en un establecimiento educativo especializado o en un establecimiento de educación escolarizada, según el caso.

Artículo 28.- Educación inclusiva.- La autoridad educativa nacional implementará las medidas pertinentes, para promover la inclusión de estudiantes con necesidades educativas especiales que requieran apoyos técnico, tecnológicos y humanos, tales como personal especializado, temporal o permanente y/o adaptaciones curriculares y de accesibilidad física, comunicacional y espacios de aprendizaje, en un establecimiento de educación escolarizada.

Para el efecto, la autoridad educativa nacional formulará, emitirá y supervisará el cumplimiento de la normativa nacional que se actualizará todos los años e incluirá lineamientos para la atención de

personas con necesidades educativas especiales, con énfasis en sugerencias pedagógicas para la atención educativa a cada tipo de discapacidad. Esta normativa será de cumplimiento obligatorio para todas las instituciones educativas en el Sistema Educativo Nacional.

Artículo 29.- Evaluación para la educación especial.- El ingreso o la derivación hacia establecimientos educativos especiales para personas con discapacidad, será justificada única y exclusivamente en aquellos casos, en que luego de efectuada la evaluación integral, previa solicitud o aprobación de los padres o representantes legales, por el equipo multidisciplinario especializado en discapacidades certifique, mediante un informe integral, que no fuere posible su inclusión en los establecimientos educativos regulares.

La evaluación que señala el inciso anterior será base sustancial para la formulación del plan de educación considerando a la persona humana como su centro.

La conformación y funcionamiento de los equipos multidisciplinarios especializados estará a cargo de la autoridad educativa nacional, de conformidad a lo establecido en el respectivo reglamento.

Artículo 30.- Educación especial y específica.- El Consejo Nacional de Igualdad de Discapacidades coordinará con las respectivas autoridades competentes en materia de educación, el diseño, la elaboración y la ejecución de los programas de educación, formación y desarrollo progresivo del recurso humano necesario para brindar la atención integral a las personas con discapacidad, procurando la igualdad de oportunidades para su integración social.

La autoridad educativa nacional procurará proveer los servicios públicos de educación especial y específica, para aquellos que no puedan asistir a establecimientos regulares de educación, en razón de la condición funcional de su discapacidad.

La autoridad educativa nacional garantizará la educación inclusiva, especial y específica, dentro del Plan Nacional de Educación, mediante la implementación progresiva de programas, servicios y textos guías en todos los planteles educativos.

Artículo 31.- Capacitación y formación a la comunidad educativa.- La autoridad educativa nacional propondrá y ejecutará programas de capacitación y formación relacionados con las discapacidades en todos los niveles y modalidades del sistema educativo.

La autoridad sanitaria nacional podrá presentar propuestas a la autoridad educativa nacional, a fin de coordinar procesos de capacitación y formación en temas de competencia del área de salud, como la promoción y la prevención de la discapacidad en todos los niveles y modalidades educativas.

Artículo 32.- Enseñanza de mecanismos, medios, formas e instrumentos de comunicación.- La autoridad educativa nacional velará y supervisará que en los establecimientos educativos públicos y privados, se implemente la enseñanza de los diversos mecanismos, medios, formas e instrumentos de comunicación para las personas con discapacidad, según su necesidad.

Artículo 33.- Accesibilidad a la educación.- La autoridad educativa nacional en el marco de su competencia, vigilará y supervisará, en coordinación con los gobiernos autónomos descentralizados, que las instituciones educativas escolarizadas y no escolarizadas, especial y de educación superior, públicas y privadas, cuenten con infraestructura, diseño universal, adaptaciones físicas, ayudas técnicas y tecnológicas para las personas con discapacidad; adaptación curricular; participación permanente de guías intérpretes, según la necesidad y otras medidas de apoyo personalizadas y efectivas que fomenten el desarrollo académico y social de las personas con discapacidad.

La autoridad educativa nacional procurará que en las escuelas especiales, siempre que se requiera, de acuerdo a las necesidades propias de los beneficiarios, se entreguen de manera gratuita textos y materiales en sistema Braille, así como para el aprendizaje de la lengua de señas ecuatoriana y la promoción de la identidad lingüística de las personas sordas.

Artículo 34.- Equipos multidisciplinarios especializados.- La autoridad educativa nacional garantizará en todos sus niveles la implementación de equipos multidisciplinarios especializados en materia de discapacidades, quienes deberán realizar la evaluación, seguimiento y asesoría para la efectiva inclusión, permanencia y promoción de las personas con discapacidad dentro del sistema educativo nacional.

Las y los miembros de los equipos multidisciplinarios especializados acreditarán formación y experiencia en el área de cada discapacidad y tendrán cobertura según el modelo de gestión de la autoridad educativa nacional.

Artículo 35.- Educación co-participativa.- La autoridad educativa nacional y los centros educativos inclusivos, especiales y regulares, deberán involucrar como parte de la comunidad educativa a la familia y/o a las personas que tengan bajo su responsabilidad y/o cuidado a personas con discapacidad, en la participación de los procesos educativos y formativos, desarrollados en el área de discapacidades.

Artículo 36.- Inclusión étnica y cultural.- La autoridad educativa nacional velará que las personas con discapacidad tengan la oportunidad de desarrollar los procesos educativos y formativos dentro de sus comunidades de origen, fomentando su inclusión étnico-cultural y comunitaria de forma integral.

Artículo 37.- Formación de transición.- La autoridad educativa nacional, desarrollará programas de acuerdo a las etapas etarias de la vida para las personas con discapacidad que se formen en los centros de educación especial y regular; y, ejecutarán programas orientados a favorecer la transición de una persona que adquiera una discapacidad en cualquier etapa de su vida.

Artículo 38.- Becas.- Aquellas personas con discapacidad en cuya localidad no exista un establecimiento educativo público con servicios adecuados para atender a sus necesidades educativas especiales podrán recibir del Instituto Ecuatoriano de Crédito Educativo, becas y créditos educativos, a fin de que asistan a una institución educativa particular o fisco misional que sí ofrezca los servicios adecuados, de conformidad con la normativa específica que se expida para el efecto.

La Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación hará cumplir a las instituciones de educación superior pública y privada la concesión de becas de tercer y cuarto nivel, en sus modalidades presencial, semipresencial y a distancia, para personas con discapacidad, aplicando criterios de equidad de género.

Artículo 39.- Educación bilingüe.- La autoridad educativa nacional implementará en las instituciones de educación especial para niños, niñas y adolescentes con discapacidad el modelo de educación intercultural y el de educación bilingüe-bicultural.

La autoridad educativa nacional asegurará la capacitación y enseñanza en lengua de señas ecuatoriana en los distintos niveles educativos, así como la promoción de la identidad lingüística de las personas sordas.

Artículo 40.- Difusión en el ámbito de educación superior.- La Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, asegurará que en todas las instituciones de educación superior se transversalice el conocimiento del tema de la discapacidad dentro de las mallas curriculares de las diversas carreras y programas académicos, dirigidos a la inclusión de las personas con discapacidad y a la formación humana de las y los futuros profesionales.

Artículo 41.- Difusión en ámbito de la formación de conductores y choferes.- La autoridad nacional competente en transporte terrestre, tránsito y seguridad vial, asegurará que en todas las escuelas y centros de conducción no profesional y de choferes profesionales, se transversalice el conocimiento y el manejo del tema de la discapacidad y su normativa vigente en sus cursos de manejo.

## **SECCIÓN CUARTA DE LA CULTURA, DEPORTE, RECREACIÓN Y TURISMO**

Artículo 42.- Derecho a la cultura.- El Estado a través de la autoridad nacional competente en cultura garantizará a las personas con discapacidad el acceso, participación y disfrute de las actividades culturales, recreativas, artísticas y de esparcimiento; así como también apoyará y fomentará la utilización y el desarrollo de sus habilidades, aptitudes y potencial artístico, creativo e intelectual, implementando mecanismos de accesibilidad.

El Consejo Nacional de Igualdad de Discapacidades en coordinación con la autoridad nacional competente en cultura formulará las políticas públicas con el fin de promover programas y acciones para garantizar los derechos de las personas con discapacidad.

Artículo 43.- Derecho al deporte.- El Estado a través de la autoridad nacional competente en deporte y los gobiernos autónomos descentralizados, dentro del ámbito de sus competencias,

promoverán programas y acciones para la inclusión, integración y seguridad de las personas con discapacidad a la práctica deportiva, implementando mecanismos de accesibilidad y ayudas técnicas, humanas y financieras a nivel nacional e internacional.

El Consejo Nacional de Igualdad de Discapacidades en coordinación con la autoridad nacional competente en deporte formulará las políticas públicas con el fin de promover programas y acciones para garantizar los derechos de las personas con discapacidad.

Artículo 44.- Turismo accesible.- La autoridad nacional encargada del turismo en coordinación con los gobiernos autónomos descentralizados, vigilarán la accesibilidad de las personas con discapacidad a las diferentes ofertas turísticas, brindando atención prioritaria, servicios con diseño universal, transporte accesible y servicios adaptados para cada discapacidad.

Además, los organismos mencionados vigilarán que las empresas privadas y públicas brinden sus servicios de manera permanente, así como también que promuevan tarifas reducidas para las personas con discapacidad.

## **SECCIÓN QUINTA DEL TRABAJO Y CAPACITACIÓN**

Artículo 45.- Derecho al trabajo.- Las personas con discapacidad, con deficiencia o condición discapacitante tienen derecho a acceder a un trabajo remunerado en condiciones de igualdad y a no ser discriminadas en las prácticas relativas al empleo, incluyendo los procedimientos para la aplicación, selección, contratación, capacitación e indemnización de personal y demás condiciones establecidas en los sectores público y privado.

Artículo 46.- Políticas laborales.- El Consejo Nacional de Igualdad de Discapacidades en coordinación con la autoridad nacional encargada de las relaciones laborales formulará las políticas sobre formación para el trabajo, empleo, inserción y reinserción laboral, readaptación profesional y reorientación ocupacional para personas con discapacidad, y en lo pertinente a los servicios de orientación laboral, promoción de oportunidades de empleo, facilidades para su desempeño, colocación y conservación de empleo para personas con discapacidad, aplicando criterios de equidad de género.

Artículo 47.- Inclusión laboral.- La o el empleador público o privado que cuente con un número mínimo de veinticinco (25) trabajadores está obligado a contratar, un mínimo de cuatro por ciento (4%) de personas con discapacidad, en labores permanentes que se consideren apropiadas en relación con sus conocimientos, condiciones físicas y aptitudes individuales, procurando los principios de equidad de género y diversidad de discapacidades. El porcentaje de inclusión laboral deberá ser distribuido equitativamente en las provincias del país, cuando se trate de empleadores nacionales; y a los cantones, cuando se trate de empleadores provinciales.

En los casos de la nómina del personal de las Fuerzas Armadas, Policía Nacional, Cuerpos de Bomberos y Policías Municipales del sector público, empresas de seguridad y vigilancia privada; se tomará en cuenta únicamente la nómina del personal administrativo para el cálculo del porcentaje de inclusión laboral detallado en el inciso anterior, excluyendo el desempeño de funciones operativas en razón del riesgo que implica para integridad física de la personas con discapacidad.

El trabajo que se asigne a una persona con discapacidad deberá ser acorde a sus capacidades, potencialidades y talentos, garantizando su integridad en el desempeño de sus labores; proporcionando los implementos técnicos y tecnológicos para su realización; y, adecuando o readecuando su ambiente o área de trabajo en la forma que posibilite el cumplimiento de sus responsabilidades laborales.

En caso de que la o el empleador brinde el servicio de transporte a sus trabajadores, las unidades de transporte deberán contar con los accesos adecuados correspondientes o serán válidos otros beneficios sociales de acuerdo al reglamento de la presente Ley.

Para efectos del cálculo del porcentaje de inclusión laboral se excluirán todos aquellos contratos que la Ley de la materia no establezca de naturaleza estable o permanente.

Artículo 48.- Sustitutos.- Las y los parientes hasta cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad, cónyuge, pareja en unión de hecho, representante legal o las personas que tengan bajo su responsabilidad y/o cuidado a una persona con discapacidad severa, podrán formar parte del



porcentaje de cumplimiento de inclusión laboral, de conformidad con el reglamento. Este beneficio no podrá trasladarse a más de una (1) persona por persona con discapacidad.

Se considerarán como sustitutos a los padres de las niñas, niños o adolescentes con discapacidad o a sus representantes legales. De existir otros casos de solidaridad humana, la autoridad nacional encargada de la inclusión económica y social validará al sustituto, de conformidad al reglamento.

Las y los empleadores no podrán contratar más del cincuenta por ciento (50%) de sustitutos del porcentaje legal establecido.

En el caso de sustitución en cooperativas de transporte se regulará de conformidad con el reglamento.

**Artículo 49.- Deducción por inclusión laboral.-** Las o los empleadores podrán deducir el ciento cincuenta por ciento (150%) adicional para el cálculo de la base imponible del impuesto a la renta respecto de las remuneraciones y beneficios sociales sobre los que se aporten al Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social de cada empleado contratado con discapacidad, sustitutos, de las y los trabajadores que tengan cónyuge, pareja en unión de hecho o hijo con discapacidad y que se encuentren bajo su cuidado, siempre que no hayan sido contratados para cumplir con la exigencia del personal mínimo con discapacidad, fijado en el 4%, de conformidad con esta Ley.

Se podrán constituir centros especiales de empleo público o privado con sujeción a la Ley integrados por al menos un ochenta por ciento (80%) de trabajadores con discapacidad, los mismos que deberán garantizar condiciones adecuadas de trabajo. Para el efecto, las autoridades nacionales competentes en regulación tributaria y los gobiernos autónomos descentralizados crearán incentivos tributarios orientados a impulsar la creación de estos centros.

**Artículo 50.- Mecanismos de selección de empleo.-** Las instituciones públicas y privadas están obligadas a adecuar sus requisitos y mecanismos de selección de empleo, para facilitar la participación de las personas con discapacidad, procurando la equidad de género y diversidad de discapacidad.

Los servicios de capacitación profesional y más entidades de capacitación deberán incorporar personas con discapacidad a sus programas regulares de formación y capacitación.

La autoridad nacional encargada de las relaciones laborales garantizará y fomentará la inserción laboral de las personas con discapacidad.

**Artículo 51.- Estabilidad laboral.-** Las personas con discapacidad, deficiencia o condición discapacitante gozarán de estabilidad especial en el trabajo.

En el caso de despido injustificado de una persona con discapacidad o de quien tuviere a su cargo la manutención de la persona con discapacidad, deberá ser indemnizada con un valor equivalente a dieciocho (18) meses de la mejor remuneración, adicionalmente de la indemnización legal correspondiente.

Las personas que adquieran una discapacidad en su vida laboral, por caso fortuito o por enfermedad sobreviniente, tienen derecho a su rehabilitación, readaptación, capacitación, reubicación o reinserción, de conformidad con la Ley.

Además, para la supresión de puestos no se considerarán los que ocupen las personas con discapacidad o quienes tengan a su cuidado y responsabilidad un hijo, cónyuge, pareja en unión de hecho o progenitor con discapacidad, debidamente certificado por la autoridad sanitaria nacional.

**Artículo 52.- Derecho a permiso, tratamiento y rehabilitación.-** Las personas con discapacidad tendrán derecho a gozar de permiso para tratamiento y rehabilitación, de acuerdo a la prescripción médica debidamente certificada, tanto en el sector público como en el privado, de conformidad con la Ley. Además de permisos emergentes, inherentes a la condición de la persona con discapacidad.

El permiso por maternidad se ampliará por tres (3) meses adicionales, en el caso del nacimiento de niñas o niños con discapacidad o congénitos graves.

Se prohíbe disminuir la remuneración de la o del trabajador con discapacidad por cualquier circunstancia relativa a su condición.

Las y los servidores públicos y las y los empleados privados contratados en jornada de trabajo de ocho (8) horas diarias, que tuvieren bajo su responsabilidad a personas con discapacidad severa, debidamente certificada, tendrán derecho a dos (2) horas diarias para su cuidado, previo informe de la unidad de recursos humanos o de administración del talento humano.

**Artículo 53.- Seguimiento y control de la inclusión laboral.-** La autoridad nacional encargada de las relaciones laborales realizará seguimientos periódicos de verificación de la plena inclusión laboral

de las personas con discapacidad, supervisando el cumplimiento del porcentaje de Ley y las condiciones laborales en las que se desempeñan.

En el caso de los sustitutos del porcentaje de inclusión laboral, la autoridad nacional encargada de la inclusión económica y social verificará periódicamente el correcto cuidado y manutención económica de las personas con discapacidad a su cargo.

Las autoridades nacionales encargadas de las relaciones laborales y de la inclusión económica y social remitirán periódicamente el resultado del seguimiento y control de la inclusión laboral de las personas con discapacidad, al Consejo Nacional de Igualdad de Discapacidades, a fin de que el mismo evalúe el cumplimiento de las políticas públicas en materia laboral.

**Artículo 54.- Capacitación.-** Las instituciones públicas ejecutarán programas gratuitos de manera progresiva y permanente de capacitación dirigidos a las y los servidores públicos a fin de prepararlos y orientarlos en la correcta atención y trato a sus compañeros, colaboradores y usuarios con discapacidad. Dichos programas contendrán diversidad de temáticas de acuerdo al servicio que preste cada institución.

**Artículo 55.- Crédito preferente.-** Las entidades públicas crediticias mantendrán una línea de crédito preferente para emprendimientos individuales, asociativos y/o familiares de las personas con discapacidad.

El Banco del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, otorgará créditos quirografarios reduciendo en un cincuenta por ciento (50%) el tiempo de las aportaciones necesarias para tener acceso a los mismos. En este caso, no se exigirá como requisito que las aportaciones sean continuas.

## **SECCIÓN SEXTA DE LA VIVIENDA**

**Artículo 56.- Derecho a la vivienda.-** Las personas con discapacidad tendrán derecho a una vivienda digna y adecuada a sus necesidades, con las facilidades de acceso y condiciones, que les permita procurar su mayor grado de autonomía.

La autoridad nacional encargada de vivienda y los gobiernos autónomos descentralizados implementará, diseñarán y ejecutarán programas de vivienda, que permitan a las personas con discapacidad un acceso prioritario y oportuno a una vivienda. Los programas incluirán políticas dirigidas al establecimiento de incentivos, financiamiento y apoyo, tanto para la construcción o adquisición de inmuebles o viviendas nuevas, como para el mejoramiento, acondicionamiento y accesibilidad de las viviendas ya adquiridas.

**Artículo 57.- Crédito para vivienda.-** La autoridad nacional encargada de vivienda y los gobiernos autónomos descentralizados prestarán las facilidades en el otorgamiento de créditos para la adquisición, construcción, adecuación o remodelación de la vivienda.

El Banco del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, otorgará créditos hipotecarios reduciendo en un cincuenta por ciento (50%) el tiempo de las aportaciones necesarias para tener acceso a los mismos. En este caso, no se exigirá como requisito que las aportaciones sean continuas.

## **SECCIÓN SÉPTIMA DE LA ACCESIBILIDAD**

**Artículo 58.- Accesibilidad.-** Se garantizará a las personas con discapacidad la accesibilidad y utilización de bienes y servicios de la sociedad, eliminando barreras que impidan o Suplemento dificulten su normal desenvolvimiento e integración social.

En toda obra pública y privada de acceso público, urbana o rural, deberán preverse accesos, medios de circulación, información e instalaciones adecuadas para personas con discapacidad.

Los gobiernos autónomos descentralizados dictarán las ordenanzas respectivas para el cumplimiento de este derecho de conformidad a las normas de accesibilidad para personas con discapacidad dictadas por el Instituto Ecuatoriano de Normalización (INEN) y al diseño universal.

Los estacionamientos de uso público y privado tendrán espacios exclusivos para vehículos que transporten o sean conducidos por personas con discapacidad físico-motora, ubicados inmediatamente a las entradas de las edificaciones o ascensores, en los porcentajes que establezcan las ordenanzas y el reglamento.

En el caso de los sistemas de estacionamiento tarifados creados por los gobiernos autónomos descentralizados se destinará un porcentaje de parqueaderos claramente identificados mediante señalización y color, de conformidad con el reglamento de la presente Ley.

El porcentaje señalado en los incisos anteriores no será inferior al dos por ciento (2%) del total de parqueos regulares de la edificación o de la zona tarifada.

Artículo 59.- Asistencia de animales adiestrados.- Las personas con discapacidad tienen derecho a ser acompañadas por auxiliares animales debidamente entrenados y calificados para cubrir sus necesidades. La permanencia y acompañamiento podrá efectuarse en los espacios y ambientes que permite el acceso a personas.

Ninguna disposición pública o privada podrá impedir la libre circulación y el ejercicio de este derecho, a excepción de los centros de salud.

Los animales adiestrados deberán ser debidamente certificados por la autoridad sanitaria competente.

### **PARÁGRAFO 1° DE LA ACCESIBILIDAD AL MEDIO FÍSICO Y AL TRANSPORTE PÚBLICO Y COMERCIAL**

Artículo 60.- Accesibilidad en el transporte.- Las personas con discapacidad tienen derecho a acceder y utilizar el transporte público.

Los organismos competentes en tránsito, transporte terrestre y seguridad vial en las diferentes circunscripciones territoriales, previo el otorgamiento de los respectivos permisos de operación y circulación, vigilarán, fiscalizarán y controlarán el cumplimiento obligatorio de las normas de transporte para personas con discapacidad dictadas por el Instituto Ecuatoriano de Normalización (INEN) y establecerán medidas que garanticen el acceso de las personas con discapacidad a las unidades de transporte y aseguren su integridad en la utilización de las mismas, sancionando su inobservancia.

Se adoptarán las medidas técnicas necesarias que aseguren la adaptación de todas las unidades de los medios de transporte público y comercial que sean libres de barreras y obstáculos y medidas.

Artículo 61.- Unidades accesibles.- Los organismos competentes para conceder permisos de operación a organizaciones de taxis, exigirán que al menos un porcentaje de sus unidades cuenten con las adecuaciones técnicas necesarias para transportar a personas con discapacidad con movilidad reducida, en función de las necesidades de la respectiva circunscripción territorial, de conformidad con el reglamento de esta Ley.

Artículo 62.- Identificación y permiso de circulación de automotores.- La autoridad competente en transporte terrestre, tránsito y seguridad vial emitirá gratuitamente la identificación a los vehículos que se utilicen para la transportación de las personas con discapacidad y llevará un registro numerado de las mismas.

La identificación contendrá de manera visible el símbolo internacional de accesibilidad, la respectiva numeración de registro, el número de cédula o el registro único de contribuyentes de la persona acreditada y el período de validez.

Estos vehículos estarán exentos de prohibiciones municipales de circulación.

### **PARÁGRAFO 2° DE LA ACCESIBILIDAD A LA COMUNICACIÓN**

Artículo 63.- Accesibilidad de la comunicación.- El Estado promocionará el uso de la lengua de señas ecuatoriana, el sistema Braille, las ayudas técnicas y tecnológicas, así como los mecanismos, medios y formatos aumentativos y alternativos de comunicación; garantizando la inclusión y participación de las personas con discapacidad en la vida en común.

Artículo 64.- Comunicación audiovisual.- La autoridad nacional encargada de las telecomunicaciones dictará las normas y regulará la implementación de herramientas humanas, técnicas y tecnológicas necesarias en los medios de comunicación audiovisual para que las personas con discapacidad auditiva ejerzan su derecho de acceso a la información.

Dentro de las normas se establecerá la obligación de incorporar a un intérprete de lenguaje de señas ecuatoriana y/o la opción de subtítulo en los contenidos de programas educativos, noticias, campañas electorales y cultura general.

Además, se establecerá la obligación a los medios de comunicación audiovisual y de radio para la emisión de un programa semanal en que las personas con discapacidad puedan interactuar.

Artículo 65.- Atención prioritaria en portales web.- Las instituciones públicas y privadas que prestan servicios públicos, incluirán en sus portales web, un enlace de acceso para las personas con discapacidad, de manera que accedan a información y atención especializada y prioritaria, en los términos que establezca el reglamento.

Artículo 66.- Accesibilidad en bibliotecas.- Las bibliotecas públicas y privadas, procurarán incorporar recursos humanos y materiales, infraestructura, apoyos técnicos y tecnologías adecuadas que permitan el acceso de las personas con discapacidad.

Artículo 67.- Excepciones o limitaciones a los derechos de autor y derechos conexos.- Las personas con discapacidad están exentas de la autorización del titular de los derechos de autor o conexos, y del pago de remuneración alguna a dicho titular, para adaptar, traducir y distribuir las obras y materias protegidas; así como, para comunicar y poner a disposición de los sujetos públicos por medios interactivos, alámbricos e inalámbricos, de manera digital o analógica o para producir y proporcionar formatos accesibles de dichas obras o materias, siempre que se cumplan las siguientes condiciones:

1. Que la obra se suministre exclusivamente para el uso de personas con discapacidad, siempre que dicha utilización guarde relación directa con la discapacidad específica de que se trate;
2. Que la persona u organización que desee realizar cualquier uso legítimo de una obra al amparo del presente artículo tenga acceso legal a la obra o a una copia de la misma;
3. Que la obra se adapte a un formato accesible sin introducir más cambios que los necesarios a la naturaleza del formato original; y,
4. Cuando la actividad se lleve a cabo sin fines comerciales.

Para que las personas con discapacidad se beneficien de los formatos accesibles a que se refiere este artículo, su respectiva condición deberá estar acreditada por la autoridad sanitaria nacional.

Artículo 68.- Excepciones o limitaciones exclusivas para las entidades con ánimo de lucro.- Los derechos contemplados en el artículo anterior, se harán extensivos a las entidades con ánimo de lucro, cuya actividad se encuentre vinculada exclusivamente a favor de las personas con discapacidad, para permitir el alquiler comercial de copias en formato accesible, siempre que se configure una (1) de las siguientes condiciones:

1. Que la actividad se realice en la medida en que esos usos recaigan dentro de las excepciones y limitaciones normales a los derechos exclusivos que se permiten sin remunerar a los titulares del derecho de autor;
2. Que la actividad sea realizada sin fines lucrativos y exclusivamente para hacer extensivo el acceso de obras a las personas con discapacidad, en igualdad de condiciones que las demás; o,
3. Que la obra o copia de la obra que ha de convertirse a formato accesible no esté razonablemente disponible en un formato idéntico o prácticamente equivalente que permita el acceso a las personas con discapacidad y que la entidad que proporciona este formato accesible notifique sobre dicho uso al titular del derecho de autor y que se pague una compensación adecuada para los titulares de dicho derecho.

Artículo 69.- Indicación de prohibición y puesta a disposición de formatos accesibles.- En los formatos accesibles a los que se refieren los artículos anteriores, se señalará expresamente la circunstancia de haber sido realizados bajo la excepción de estos artículos e indicando la prohibición de su distribución y puesta a disposición, a cualquier título, a personas que su discapacidad no se encuentre legalmente acreditada.

Artículo 70.- Lengua de señas.- Se reconoce la lengua de señas ecuatoriana como lengua propia y medio de comunicación de las personas con discapacidad auditiva.

Se incorporará progresivamente el servicio de intérpretes de la lengua de señas ecuatoriana en las instituciones públicas, así como la capacitación de las y los servidores públicos en la misma.

## **SECCIÓN NOVENA DE LA SEGURIDAD SOCIAL**

Artículo 82.- Seguridad social.- La seguridad social es un derecho irrenunciable, y será deber y responsabilidad primordial del Estado garantizar y hacer efectivo su pleno ejercicio con respecto de las personas con discapacidad que requieran atención permanente y a las personas y las familias que cuiden de ellas.

Artículo 83.- Afiliación voluntaria al Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social.- El Estado garantizará la accesibilidad de las personas con discapacidad a la afiliación voluntaria, con los mismos servicios y beneficios que la afiliación voluntaria general. Sin requerimiento del examen médico.

Artículo 84.- Pensión por discapacidad permanente total o permanente absoluta.- Las y los afiliados a quienes les sobrevenga una discapacidad permanente total o permanente absoluta tendrán derecho a la pensión por discapacidad sin requisito mínimo de aportaciones previas.

Para el cálculo de la pensión se aplicarán los mínimos, máximos y ajustes periódicos que efectúe el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social para la jubilación por invalidez.

Artículo 85.- Jubilación especial por vejez.- Las personas con discapacidad afiliadas al Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social que acrediten trescientas (300) aportaciones, sin límite de edad, tendrán derecho a una pensión que será igual al sesenta y ocho punto setenta y cinco por ciento (68.75%) del promedio de los cinco (5) años de mejor remuneración básica unificada de aportación en concordancia con la determinación de mínimos, máximos y ajustes periódicos que efectúe el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social. En los casos de personas con discapacidad intelectual tendrán derecho a la pensión jubilar cuando acrediten doscientas cuarenta (240) aportaciones.

Las y los servidoras o servidores con discapacidad de las entidades y organismos públicos, que se acojan a los beneficios de la jubilación, tendrán derecho a recibir por parte de su empleador, por una sola vez, cinco salarios básicos unificados del trabajador privado por cada año de servicio en una misma empresa, contados a partir del quinto año y hasta un monto máximo de ciento cincuenta salarios básicos unificados del trabajador privado en total.

La persona con discapacidad jubilada que reingrese a laborar bajo relación de dependencia tendrá derecho a una mejora en su pensión de jubilación, una vez que cese en su nuevo empleo y haya realizado como mínimo doce (12) aportaciones.

## **SECCIÓN DÉCIMA DE LA PROTECCIÓN Y PROMOCIÓN SOCIAL**

Artículo 86.- Derecho a la protección y promoción social.- Las personas con discapacidad tienen derecho a la protección y promoción social del Estado dirigidos al máximo desarrollo de su personalidad, fomento de autonomía y la disminución de la dependencia.

Artículo 87.- Políticas de promoción y protección social.- La autoridad nacional encargada de la inclusión económica y social y/o los gobiernos autónomos descentralizados articularán con las entidades públicas y privadas, el desarrollo y ejecución de políticas destinadas a:

1. Fomentar la autonomía, goce y ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad;
2. Orientar y capacitar a las personas y las familias que tienen bajo su cuidado a las personas con discapacidad, en el buen trato y atención que deben prestarles;
3. Promover de manera prioritaria la reinserción familiar de personas con discapacidad en situación de abandono y excepcionalmente insertarlas en instituciones o centros de referencia y acogida inclusivos, para lo cual la institución responsable asegurará su manutención mientras la persona con discapacidad permanezca bajo su cuidado;
4. Incorporar de forma temporal o permanente a personas con discapacidad en situación de abandono en hogares sustitutos de protección debidamente calificados por la autoridad nacional encargada de la inclusión económica y social, asegurando su manutención mientras la persona con discapacidad permanezca bajo su cuidado;
5. Implementar centros diurnos de cuidado y desarrollo integral para personas con discapacidad;
6. Crear centros de referencia y acogida inclusivos para el cuidado de personas con discapacidad en situación de abandono;
7. Establecer mecanismos de participación, solidaridad y responsabilidad comunitaria para la integración e interacción social de las personas con discapacidad y sus familias;

8. Establecer mecanismos para la inclusión de las niñas y los niños con discapacidad en centros de desarrollo infantil;
9. Implementar prestaciones económicas estatales para personas con discapacidad en situación de extrema pobreza o abandono;
10. Apoyar económicamente el tratamiento médico necesario y óptimo de enfermedades de las personas con discapacidad; y,
11. Financiar programas y proyectos que apoyen a la sostenibilidad de los niveles asociativos de y para la discapacidad.

### **TÍTULO III**

#### **SISTEMA NACIONAL DE PROTECCIÓN INTEGRAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

Artículo 88.- Organismos del sistema.- El Sistema Nacional de Protección Integral de las Personas con Discapacidad estará conformado por tres (3) niveles de organismos:

1. Consejo Nacional de Igualdad de Discapacidades, encargado de la formulación, transversalización, observancia, seguimiento y evaluación de políticas públicas;
2. Defensoría del Pueblo y órganos de la Administración de Justicia, encargados de la protección, defensa y exigibilidad de derechos; y,
3. Organismos de ejecución de políticas, planes, programas y proyectos, tales como autoridades nacionales y gobiernos autónomos descentralizados competentes en diferentes ámbitos y, entidades públicas y privadas de atención para personas con discapacidad.

### **CAPÍTULO PRIMERO**

#### **DEL CONSEJO NACIONAL DE IGUALDAD DE DISCAPACIDADES**

##### **SECCIÓN PRIMERA**

##### **DE LA NATURALEZA Y OBJETO**

Artículo 89.- Naturaleza y objeto.- El Consejo Nacional de Igualdad de Discapacidades es una institución de derecho público, autónoma, con personalidad jurídica y patrimonio propio. Ejerce atribuciones de formulación, transversalización, observancia, seguimiento y evaluación de las políticas públicas implementadas por las funciones del Estado y las instituciones de los sectores público y privado, para la plena vigencia y ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad establecidos en la Constitución de la República, los tratados, instrumentos internacionales y la ley.

El Consejo Nacional de Igualdad de Discapacidades tendrá su sede en el Distrito Metropolitano de Quito.

### **DISPOSICIONES GENERALES**

PRIMERA.- Los organismos que conforman el sistema de protección integral de las personas con discapacidad establecidos en esta Ley, se regirán por su propia normativa.

SEGUNDA.- Declárese el día tres (3) de diciembre de cada año, como el Día de las Personas con Discapacidad.

TERCERA.- La Asamblea Nacional difundirá la presente Ley mediante el sistema de lectoescritura Braille, libro hablado y disco compacto.

CUARTA.- Para la aplicación de esta Ley, la autoridad nacional competente en finanzas y la autoridad nacional de planificación, adoptarán las medidas necesarias en el ámbito de sus competencias.

QUINTA.- Las operadoras de telefonía móvil crearán planes de trescientos (300) minutos dentro de red, los mismos que podrán ser equivalentes de manera proporcional total o parcial a mensajes de texto por un valor que luego de efectuada la rebaja correspondiente no supere a doce dólares (US\$ 12).

SEXTA.- Se entenderá por "diseño universal" el diseño de productos, entornos, programas y servicios que puedan utilizar todas las personas, en la mayor medida posible, sin necesidad de adaptación ni diseño especializado.

SÉPTIMA.- Les corresponderá la Licencia Tipo F que establezca la ley de la materia a aquellas personas que conduzcan automotores especiales adaptados de acuerdo a su discapacidad y para aquellos que no requieren adaptación alguna por la condición de discapacidad de la persona.

Además, este tipo de licencia les permitirá conducir taxis convencionales, ejecutivos, camionetas livianas o mixtas hasta tres mil quinientos (3500) kilogramos, a quienes luego del curso de conducción o al momento del canje de licencia estos últimos contaban con licencia profesional.

Para el efecto, las autoridades competentes en tránsito, transporte terrestre y seguridad vial tomarán el respectivo examen especializado de conducción y tendrán la facultad de verificar la discapacidad física de la persona y/o el vehículo adaptado a su condición, a fin de constatar su capacidad para conducir.

OCTAVA.- Para el caso de la provincia de Galápagos se aplicará el descuento en la transportación aérea para las personas con discapacidad establecido en esta Ley, sobre el valor establecido en la Disposición General Séptima de la Ley Orgánica de Régimen Especial para la Conservación y Desarrollo Sustentable de la provincia de Galápagos.

NOVENA.- Las prestadoras del servicio de telefonía móvil deberán disponer de equipos especiales para las personas con discapacidad; así como, facilitarán la homologación de los mismos ante la autoridad competente, sin restricción alguna.

### **DISPOSICIONES TRANSITORIAS**

PRIMERA.- Los órganos y entes de la administración pública nacional, provincial, municipal y todas las personas naturales y jurídicas de derecho privado que presten servicios de transporte cumplirán con la adecuación de accesibilidad contemplada en la presente Ley, en un lapso no mayor de un (1) año contado a partir de la expedición del Reglamento a la presente Ley.

SEGUNDA.- Hasta que se designen a los nuevos miembros del Consejo Nacional de Igualdad de Discapacidades, continuará en funciones el actual Consejo Nacional de Discapacidades, que ejercerá las atribuciones conferidas al Consejo Nacional de Igualdad de Discapacidades.

Una vez que hayan sido nombrados los miembros del Consejo Nacional de Igualdad de Discapacidades, lo que deberá producirse en un plazo máximo de 6 meses, los servidores del Consejo Nacional de Discapacidades, CONADIS, que no son de libre nombramiento y remoción, pasarán a formar parte del Consejo Nacional de Igualdad de Discapacidades o de cualquiera de las entidades de la administración pública que asuman competencias en esta materia por efecto de esta Ley, de conformidad con la disposición del Ministerio de Relaciones Laborales, que deberá determinar, de acuerdo a los requerimientos institucionales, el personal que deberá ser asumido por cada entidad. Los puestos que se consideren innecesarios durante este proceso, serán suprimidos de conformidad con la Ley.

Los bienes muebles e inmuebles, los legados, donaciones y las asignaciones presupuestarias y legales determinadas a favor del Consejo Nacional de Discapacidades, CONADIS, pasarán a formar parte del patrimonio del Consejo Nacional de Igualdad de Discapacidades.

## **TITULO VI**

### **6. INSTITUTO FISCAL DE EDUCACION ESPECIAL DEL NORTE ANTECEDENTES**

Ante la demanda de atención educativa a niños, niñas y jóvenes con deficiencia motora y deficiencia intelectual del Sector Norte de la Ciudad de San Francisco de Quito, el Dr. Clímaco Vinueza con la colaboración, de estudiantes de la Facultad de Ciencias Psicológicas especialización Psicorehabilitación y Educación Especial de la Universidad Central del Ecuador y con la autorización del Director Provincial del Educación de Pichincha de ese entonces se realiza un censo en las ciudadelas Comité del Pueblo Nro. 1, Pisulí, Jaime Roldós Aguilera, La Planada y parroquias como Cotocollao, Llano Chico, Llano Grande, Calderón y Pomasqui en los primeros meses de 1992.

Con los resultados obtenidos en este proceso y el proyecto elaborado por el Dr. Vinueza, el Sr. Director Provincial de Pichincha autoriza el funcionamiento de la Escuela Fiscal de Educación Especial del Norte IFEEN desde el año lectivo 1992-1993 en el local del Jardín “Magdalena Dávalos” en la jornada vespertina, ubicado en la ciudadela Rumiñahui

En vista de la existencia de un gran número de niños con necesidades educativas especiales que asisten a este plantel el Dr. Vinueza solicita la creación legal de la misma, legalización que se efectúa mediante Acuerdo Ministerial N° 002 del 23 de enero de 1.996 firmado por el Lic. Pedro Bastidas Moncayo Director Provincial de Educación de Pichincha de ese entonces, junto a la legalización se aprueba el plan de estudios con los niveles establecidos para su legal funcionamiento debiendo resaltar el apoyo brindado para el funcionamiento de esta institución educativa de la Lic. Elena Buitrón Jefa de Educación Especial de la Provincia y por otro lado la gestión del Dr. Jorge Román para la legalización de la misma.

Desde su creación el 23 de enero de 1996), venimos realizando acciones tendientes a la construcción de su propio local, en esta tarea hemos encontrado el apoyo y la valiosa gestión del señor Subsecretario de Educación. Lic. Mauro Ordoñez, quien solicitó a la DINACE, la construcción de por lo menos tres aulas, La DINACE ofreció formalmente la construcción de la mencionada obra a través de las aulas prefabricadas del programa "mochilas escolares", no se contempla esta necesidad y nuevamente se relega, por la poca importancia que se da a la educación de los niños con discapacidades, que no tienen recursos para pagar por su educación en instituciones particulares.

En el año de 1996 el Fondo de Inversión Social Emergencia - FISE; publica por la prensa una convocatoria invitando a las instituciones de educación especial del país a que presenten proyectos para la construcción de locales, el IFEEN al disponer de terreno concedido por la Escuela Fiscal de Niñas República de Italia, ubicada en ciudadela Rumiñahui, es quien, a través del Departamento Provincial de Educación Especial de Pichincha presenta la carpeta correspondiente, ( Escritura Pública del terreno educativo y de la Dirección Provincial de Educación de Pichincha, etc.), sin embargo, por problemas nacionales y la presencia del fenómeno del "Niño" no permitió llevar a efecto dicho proyecto, además el FISE había solicitado un diseño arquitectónico del local escolar que se ajuste a las necesidades de los deficientes motores ( Parálisis Cerebral, distrofia muscular, otras). La institución al no disponer de fondos para financiar la elaboración del proyecto, en la búsqueda de apoyo encontró una CONSULTORA dirigida por el Arquitecto Marco Bahamonde, proyecto que fue presentado al CONADIS, el mismo que luego del estudio correspondiente por sus profesionales aprobó y a su vez emitió una carta de recomendación para la construcción del local escolar con ciertas recomendaciones que serán tomadas en cuenta en su respectivo momento.

Mediante Acuerdo N° 6050 del 10 diciembre de 1997 se eleva a Instituto, el Dr. Daniel Almeida Director Nacional de Planeamiento aprueba esta elevación.

La señora Directora del Jardín Magdalena Dávalos manifiesta que ya no autoriza el funcionamiento del IEEN en el local del mismo, por lo cual se realiza la gestión ante las autoridades de la Escuela Fiscal Mixta Roberto Arregui ubicada en la ciudadela “La Ofelia” en el cual permanece durante 3



años, mediante Acuerdo 003 del 17 de Septiembre de 1999, firmado por el Dr. Raúl Yépez Alarcón Director Provincial de Educación de Pichincha.

Al conocer el local de la Escuela Fiscal Mixta Nocturna El Condado, que no es utilizado durante el día, se realiza las gestiones ante las autoridades de este establecimiento, quienes acceden a este pedido luego de un año de conversaciones se llega a feliz término, gracias al Dr. Patrio Andino quien autoriza la ocupación del espacio del Instituto Fiscal de Educación Especial del Norte y mediante Acuerdo 001 del 10 de julio del 2002 firmado por el Dr. Joel Flores Cisneros Director Provincial de Educación de Pichincha y es el 29 de Agosto del 2003 en que se inaugura en local del Instituto Fiscal de Educación Especial del Norte.

El Municipio del Distrito Metropolitano de Quito delega el estudio para la construcción del local a la Arq. Ximena Bravo para que realice la planificación y el Municipio se compromete en la construcción del local en 4 etapas, llegando a concluirse la I etapa (Construcción de la sala de Terapia Física y / o Taller Ocupacional). Las demás etapas no se pudieron construir por la oposición de la señora Directora de la Escuela Sixto Durán Ballén, quien aduce que el espacio ocupado por la Escuela Nocturna El Condado es de propiedad de la Escuela “Sixto Durán Ballén”. Se solicita la valiosa gestión de la señora María Beatriz Paret Presidenta del Instituto Nacional del Niño y la Familia ante la Dirección Nacional de Construcciones Escolares y gracias a su intervención se construyen 2 aulas de las 4 convenidas las mismas que son entregadas el 14 de enero del 2008.

El 8 de Julio del 2007 gracias a un grupo de profesionales Grupo “Coloreando Sueños” se logra equipar el Aula de Terapia Física.

Desde el año 2004 se realizan gestiones a la Embajada de Japón para que se pueda llevar a cabo la construcción de Talleres y es el 19 de Septiembre del 2007 en que se logra la aprobación de esta solicitud., en el mes de octubre comienza la construcción de un bloque de 6 aulas para Talleres, el 24 de junio del 2008 se realiza la inauguración de las Aulas Taller las mismas que brindaran entrenamiento ocupacional a jóvenes con discapacidad.

La institución en su proyecto educativo ha obtenido del Consejo Nacional de Discapacidades el material y equipos necesarios para ofrecer atención ambulatoria de Estimulación Temprana con un costo de S/. 10.000.000,00; material y equipo que no tiene donde poner por la falta de aula, para que la institución brinde atención a niños de 0 a 5 años con riesgos neuromotrices, sensoriales, psicológicos, culturales y sociales, prevenga la discapacidad y/o reduzca el grado de discapacidad y pueda cumplir con uno de sus objetivos principales capacitar a los padres de familia en la asistencia de salud y educación de sus hijos en riesgo.

Actualmente el IFEEN está dirigido por la Magister Gipsy Bermeo.

## **6.1. SERVICIOS**

### **EDUCACIÓN BÁSICA**

El Instituto Fiscal de Educación Especial del Norte está formado por el aula de retos múltiples: en esta aula se encuentran los niños con parálisis cerebral, sordo-ciegos, casos diagnosticados como graves.

También están formadas aulas de 2do de básica hasta 7mo de básica, los niños reciben clases especiales por parte de los profesores y psicólogos de la institución. Por último el aula de talleres asisten los adolescentes para prepararse a la vida laboral, es decir se les educa a los adolescentes con una actividad para que cuando salgan de la institución puedan obtener un trabajo y salir adelante por sus propios medios y no ser una carga para su familia ni para la sociedad.

### **TERAPIA DE LENGUAJE**

En esta área se trabaja individualmente con el niño que tiene problemas de lenguaje y la terapeuta, se realiza evaluaciones de lenguaje y un seguimiento para ver la evolución que han tenido los niños.

### **TERAPIA FÍSICA**

En esta área se trabaja con los niños que tienen problemas motrices se les ayuda a que trabajen sus músculos y puedan superar sus dificultades.

### **TERAPIA PSICOLÓGICA**

En el área de psicología se les evalúa a los niños, se realiza la historia clínica, un seguimiento psicológico y orientación familiar.

### **REFUERZO ESCOLAR EN LAS TARDES**

A partir de la 1:00 de la tarde hasta las 3:30 se realiza consultas externas, estimulación temprana y refuerzo escolar por parte de los profesionales de la institución.

## **MARCO METODOLÓGICO**

### **HIPÓTESIS**

Los padres de los niños niñas y adolescentes con discapacidad intelectual y motora del Instituto Fiscal de Educación Especial del Norte no cumplen con eficacia sus responsabilidades.

### **DEFINICIÓN CONCEPTUAL**

**NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD:** La Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, adoptada en el año 2006, define así la discapacidad:

“Las personas con discapacidad incluyen a aquellas que tengan deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a largo plazo que, al interactuar con diversas barreras, éstas puedan impedir su participación plena y efectiva en la sociedad y en igualdad de condiciones con las demás.”

**EL CUMPLIMIENTO EFICAZ DE LA RESPONSABILIDAD:** Es la Acción y efecto de desempeñar de manera perfecta el trabajo, deber u obligación que tiene que cumplir y lograr el efecto que se desea o se espera.

**EL CUIDADO EFICAZ:** Poner atención y solicitud en la ejecución de Asistir, guardar, conservar, el Cuidar a los niños, a una persona enferma, al hogar, de manera perfecta.

**LA RESPONSABILIDAD DE LOS PADRES:** Los adultos responsables cotidianamente se ofrecen y concretan compromisos con niños para toda una vida. Ser padres de familia demuestra todo la fe, el valor, amor y alegría que les ofrecemos por su futuro. Criar niños es muy satisfactorio - la mayoría de las veces. Pero la labor de ser padres de familia abarca enormidades.

**LAS RESPONSABILIDADES DE SER PADRES DE FAMILIA INCLUYEN:**

- Estar de guardia 24 horas al día, siete días a la semana, a través de las diversas etapas de la vida de sus hijos.
- Proveer cuidado y sustento físico diariamente.
- Proveer crianza espiritual.
- Actuar como servicio de contestación telefónica, como enfermero, asesor, maestro, chofer, agente de viajes, detective, juez, jurado, carcelero, consultor de modas, mecánico, censor y entrenador.

- Proveer apoyo económico hasta que los niños puedan valerse por sí mismos.

Una meta central de los padres de familia es desarrollar personas capaces. Para lograrlo, los padres y otros adultos nutren y educan a una criatura a partir de su infancia. Cada familia tiene su estilo, sus normas y su cultura propia para hacerlo.

## DEFINICIÓN OPERACIONAL

VARIABLE	INDICADORES	MEDIDAS	INSTRUMENTOS
Cumplimiento del rol Materno	Cuidado en la salud	12 a 8 meses	Encuesta Para Padres Con Niños Discapacitados Responsabilidad Paternal
	Cuidado en la alimentación	ALTO	
Cumplimiento del rol Paterno	Cuidado en los hábitos	7 a 5 meses	
	Cuidado en la Educación	MEDIO	
	Cuidado en la Comunicación	4 a 1 mes	
	Afectivo/Emocional	BAJO	

## TIPO DE INVESTIGACIÓN

Es descriptivo: porque hace el estudio de las variables del cumplimiento eficaz del rol paterno y el rol materno en el proceso de crianza de sus hijos, a las cuales se describen y relacionan.

## DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

No experimental: porque estudia a los sujetos de investigación en su estado natural sin modificar o cambiar las variables.

## POBLACIÓN Y MUESTRA

La población está constituida por los padres de, 125 niños, niñas y adolescentes con discapacidades acogidos en el (I.F.E.E.N) Instituto Fiscal de Educación Especial del Norte.

La muestra de investigación con la que se desarrolló la investigación estuvo conformada por el 24% de la población (30 unidades de investigación establecidas por padre o madre e hijo o hija). Formado con el 50% de niños que están entre los 6 a 16 años de edad y el 50% de niñas que tienen entre los 7 a 13 años de edad.

## MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

- **Método Estadístico:** Se lo formó con la supervisión de la Magister Giovanna Bedoya, para poder adquirir información y está correctamente estructurada, y para ver se es adecuada la encuesta se hizo una pequeña prueba piloto con 10 padres, madres de familia y con las correcciones necesarias dio los resultados deseados.
- **Método Inductivo Y Deductivo:** utilizando el análisis y la síntesis en todo el trabajo de investigación se ha realizado un estudio completo y tratando de escrutar todos los problemas y soluciones del trato a los niños con discapacidad del instituto Fiscal de educación Especial del Norte.
- **Técnica De La Observación:** mediante el seguimiento diario que se ha realizado a los niños, niñas y adolescentes, se adquirió la información sobre la alimentación, aseo diario, la salud del niño/a, asistencia a la escuela y el cumplimiento de la responsabilidad de los padres.
- **Instrumento De Aplicación:** GUIA PARA PADRES: Es para orientar a los padres en el cumplimiento del buen vivir de sus hijos con discapacidad, ante el cuidado de salud, alimentación, educación, comunicación, afectividad y cumplimiento de derechos de niños. La guía es eficaz para la crianza de niñas/os y adolescentes que tienen discapacidad física e intelectual.

### A. DIRIGIDO A PADRES DE NIÑOS CON DISCAPACIDADES (Educación De Los Hijos)

Ser el padre de un niño con discapacidades no es muy diferente de ser el padre de un niño normal”, o al menos eso me dicen. Es el hecho de que los amigos, familiares o profesionales que lo rodean a uno pueden hacer tanto alboroto al respecto. Probablemente, la mayor diferencia es que, luego de superar el primer golpe al enterarse de que su hijo tiene discapacidades o una enfermedad, notará que el volumen de trabajo es más alto, más importante y más demandante.

Sin embargo, al principio muchos profesionales hablan sobre lo que atraviesan los padres, y que se denomina “el proceso de adaptación”, cuando descubren la discapacidad. Según esta teoría, los padres atraviesan un estado de *shock*, seguido de una sensación de dolor o sufrimiento, etapa en la que se considera que los padres lamentan la pérdida del niño “perfecto” que la mayoría desea e imagina. Según la teoría, luego viene la negación cuando los padres niegan que su hijo sea discapacitado realmente, o quizás buscan otros médicos para conseguir segundas, terceras y cuartas opiniones. Después aparecen la ira y el resentimiento, que pueden originar la búsqueda de curas o soluciones, y finalmente llega la aceptación.

Esta teoría sobre las fases de los sentimientos —*shock*, sufrimiento, negación, ira y aceptación— suele ser utilizada por médicos, terapeutas, maestros, protésicos, especialistas de intervención temprana, cirujanos, asistentes sociales, defensores de los discapacitados, enfermeras, abogados y un sinnúmero de profesionales que interactúan con usted y su familia para describir sus sentimientos y, a veces, sus acciones. Aunque este proceso de adaptación sea solamente una teoría, tiene amplia aceptación y, de hecho, es probable que usted experimente todos estos sentimientos. También puede suceder que no sea su caso, que sienta que le están diciendo cómo debe sentirse y puede que no le agrade que le impongan determinadas ideas o creencias. Es posible que sienta que le compadecen o que quieren que se ponga en el “lugar de víctima”, cuando, en realidad, no se siente de esta forma en absoluto.

¡Tiene derecho a sentir lo que sea, podrá ver que el curso de sus sentimientos no sigue el modelo lineal de esta teoría y es posible que caiga en el abismo de la autocompasión de tanto en tanto (algo perfectamente normal)! Por ejemplo, tengo nuevos ciclos de negación e ira periódicamente cuando enfrento un aspecto nuevo de la discapacidad de mi hijo o cuando tengo que atender un conjunto nuevo de procedimientos terapéuticos para él, sobre todo cuando

se trata de procedimientos quirúrgicos. De vez en cuando, aparece algo que desencadena el “sufrimiento”, como una telenovela o noticias que evocan este sentimiento. Aunque pasen años de aprendiendo a “aceptar” la discapacidad de un hijo, tiene derecho a volver a llorar. Los conceptos sobre sentimientos y pensamientos que se presentan a continuación pueden ayudarle cuando todo se descontrola.

## **B. IRA**

Nada nos prepara en la vida para ser discapacitados; y cuando de repente es su bebé o su hijo el receptor de esta etiqueta, la vida puede parecerle muy injusta. No pidió esto y es muy poco lo que puede hacer para cambiarlo. Se pone en peligro la sensación de control que tiene sobre su vida y la vida de su hijo. Su relación con los otros miembros de la familia, especialmente su cónyuge si lo tiene, puede estar sometida a un gran estrés y puede que sea lo único que pueda hacer para contenerse. Está bien enojarse y hacer lo mejor para canalizar ese enojo en conseguir los mejores servicios posibles para su hijo.

Puede sentir que sus creencias espirituales son desafiadas y preguntarse: “¿Por qué a mí, Dios?” o formularse preguntas similares. Otros se alegrarán de poder ofrecer respuestas a estas preguntas, tales como: “Dios sólo elige personas especiales para niños especiales” o afirmaciones similares con la intención de tranquilizarle. La verdad suele ser menos clara, y simplemente se trata de que usted ha sido tomado por sorpresa o la mala suerte le ha jugado una mala pasada en su vida. Sencillamente, es uno de los desafíos de su vida que se presenta frente a usted y es algo a lo que (aún) no puede llamarle bendición. Tiene derecho a sentir ira y frustración y puede reconocer estos sentimientos cuando se presentan.

## **C. SER SENSATO**

Hoy en día a todos nos dicen que es lógico buscar una segunda opinión antes de someterse a una intervención quirúrgica, invertir dinero o comprar un auto usado. No debería ser distinto para usted y su hijo discapacitado, tanto si está buscando un médico que sepa sobre una enfermedad en particular o una escuela que acepte a su hijo o una iglesia o sinagoga que los reciba a usted y a su familia.

Si se entera sobre un tratamiento o procedimiento nuevo que puede ayudar a su hijo, debería investigarlo. No debería apresurarse a tomar una decisión, a menos que se trate de una emergencia. Tómese su tiempo para decidir si someter a su hijo a un tratamiento nuevo o a otra intervención quirúrgica.

Puede llevar tiempo leer toda la información que pueda obtener acerca de un procedimiento. Puede resultarle útil hablar con padres de otros niños con discapacidades, pero es usted quien debe tomar las decisiones y vivir con ellas. Se merece tomarse todo el tiempo que sea necesario para tomar una determinación.

## **D. MANTENER LAS COSAS EN PRIVADO**

Así como quizás no quiera compartir su ira con otras personas sino que probablemente prefiera resolver sus cosas en privado o con la ayuda de un consejero espiritual, otras intromisiones, quizá, le resulten irritantes. Muchos padres hablan de los efectos que los niños discapacitados causan en la intimidad de los miembros de la familia, porque de repente personas nuevas entran al círculo familiar. Una serie de profesionales que examina, aconseja y, a veces, hasta juzga o parece criticar las acciones de cada uno de los miembros de la familia puede provocar un impacto en todos.

Una madre señaló que la parte más difícil para ella fue: “tener que recurrir a expertos —me resultó difícil que alguien me dijera qué hacer con mi propio hijo—”, como si uno no supiera cómo hacerlo.

Algunos aspectos de su vida son sólo asunto suyo. Si no quiere discutir algo o si no quiere que le saquen una foto a su hijo, tiene derecho a decir: “no” o “ahora no” o “lo pensaré y luego le daré una respuesta” o “prefiero que hagamos esto en otro momento”. He dicho: “no puedo hacer esto ahora”, en varias ocasiones puede salir furiosa de reuniones, fiestas u otros eventos, pero debe de tranquilizarse, es necesario.

#### **E. LA PERSEVERANCIA COMO FORMA DE VIDA**

No es fácil ser padre, pero la mayoría de los padres tratan de hacerlo lo mejor que pueden o saben. Puede ser mucho más difícil cuando personas bien intencionadas le dicen a usted que piensan que su hijo nunca podrá lograr ciertos objetivos o que debe dar un paso atrás y aceptar el hecho de que su hijo nunca podrá caminar. Un médico puede decir algo como: “No quiere caminar”, o un familiar o un amigo le puede decir o dar a entender que está perdiendo su tiempo si insiste en continuar actuando de determinada forma.

No tiene nada de malo no querer renunciar a una actitud o a una forma de actuar en particular que quiera seguir. Su hijo tiene un potencial increíble para aprender y para adaptarse y nadie puede saber qué evento o combinación de eventos marcará la diferencia en la vida de su hijo. Además, es usted quien vivirá con las consecuencias de cualquier decisión que tome, y no los asesores bien intencionados que entran y salen de nuestras vidas.

#### **F. DARSE POR VENCIDO TAMBIÉN ESTÁ BIEN**

Los amigos y profesionales bien intencionados también les dicen a los padres que no se han esforzado lo suficiente por su hijo discapacitado. Afirmaciones como: “Si hiciera esto en casa 15 minutos por día los fines de semana, notaría una gran diferencia”, o “si se tomara el tiempo necesario para enseñarle a usar el inodoro/a comer solo/a controlar sus emociones/a sostener el brazo así/a estirar esto/a cortar su comida siempre/...”.

Lo cierto es que podría no haber diferencia alguna y, de hecho, las instrucciones podrían entrometerse y no dejar que usted disfrute de su hijo. Además, cuando cada actividad se transforma en “una sesión de terapia”, se puede perder el placer que, de lo contrario, usted y su hijo podrían compartir. Es usted quien vive con su hijo y es a usted a quien le piden que haga “una cosa más”. Si no puede hacer algo esta noche o todos los días, está bien. Es su decisión.

Muchas veces, los consejeros no comprenden la discapacidad, hasta qué punto su hijo es discapacitado o cómo sus sugerencias bien intencionadas pueden parecerle muy tontas o alocadas. Por ejemplo, un familiar me aconsejó instalar un sistema de elevación por rieles en el cielo raso cuando me quejé de todo el peso que tenía que levantar. Si bien la idea tenía su mérito, era imposible que asumiera el problema de tal diseño e instalación, sin mencionar que pudiera pagar por ello. Otra madre me comentó acerca de las críticas que experimentó cuando la ubicación de la discapacidad de su hijo “no resultó lo suficientemente integradora”. “No comprenden qué tan discapacitado es”, dijo. Las demás personas no suelen entender que un padre puede sentirse profundamente agotado, o cuán pocas opciones tiene en un distrito escolar, ciudad o región particular.

#### **G. FIJAR LÍMITES A LAS EXPECTATIVAS**

Existen límites para todo lo que una persona puede hacer. No debería pretender pensar todo el tiempo en su hijo. Y su hijo discapacitado no debería suponer que es el centro de atención todo el tiempo o el centro de su vida todo el tiempo. Suele ser fácil que el niño discapacitado imponga el horario y las pautas de toda la vida familiar. Usted tiene límites y su hijo tiene límites; aprenda a reconocerlos y dese una oportunidad de evaluar la situación antes de responder con ira, fatiga o frustración. Usted no es un SUPERPADRE.

Me di cuenta de que había caído en esta trampa en una ocasión en que me impuse visitar a mi hijo todos los días después del trabajo cuando estuvo en una unidad de rehabilitación infantil luego de una intervención quirúrgica importante. Comencé a notar que me estaba exigiendo demasiado, que estaba bien no visitarlo a veces y que podía trabajar hasta tarde o hacer otra cosa. Comprendí que tanto él como yo sobreviviríamos igual.

#### **H. ENOJARSE CON SU HIJO**

Habrán días en los que estará a gusto con su hijo y otros días en los que no será así, pero eso no significa que no quiera a este niño o que esté experimentando un problema con su discapacidad. Los niños con discapacidades pueden ser tan irascibles como cualquier otro niño y deben ser disciplinados como los otros niños. Usted como padre debe discernir entre las expresiones de mal comportamiento y las que tienen que ver con la discapacidad de su hijo. ¡Y a veces puede fastidiarse!

## **I. DIVERTIRSE**

Usted no es ni el maestro ni el terapeuta de su hijo. Usted es mamá o papá. Las actividades terapéuticas y educativas en casa son muy beneficiosas, pero usted y su hijo necesitan tiempo para jugar, hacerse cosquillas, reírse, contar historias y pasar el rato. Estos momentos son algunas de las partes más importantes de la “educación” de su hijo; el amor y las destrezas sociales que aprendan serán muy útiles para su futuro porque contribuirán enormemente a fomentar su autoestima —la suya y la de su hijo—.

Recuerdo haberme exaltado al no poder conseguir un programa de intervención temprana para mi hijo cuando tenía tres años. Otro padre intervino amablemente y me dijo: “no te olvides de disfrutarlo”. Este consejo fue muy oportuno, aunque en el momento odié que me dijeran “lo que tenía que hacer”. Pero abandoné la búsqueda desesperada por “la ubicación correcta”, al menos por un tiempo. Divertirse con su hijo discapacitado puede ser una idea radical cuando usted está rodeado de gente que le dice qué hacer o qué debería suceder después, o cuando parece que su vida está llena de visitas al médico.

## **J. TENER POCO ENTUSIASMO ES PARTE DE LA VIDA**

No es necesario que todo el tiempo esté dispuesto a abordar la discapacidad de su hijo. A veces, se siente triste o preocupado por el dinero o por sus otros hijos, o está enfermo. Si las demás personas toman eso como un signo de que “no se está adaptando” o de que “no está aceptando la discapacidad de su hijo”, es problema de ellos. Nadie se entusiasma por su trabajo todos los días. El trabajo puede ser tedioso un día y novedoso e interesante al día siguiente. Lo mismo sucede cuando se es padre. Habrá días en los que su hijo lo hará estremecerse de alegría y días en los que ser padre le resultará el trabajo más aburrido del mundo. Tiene derecho a sentirse a veces bien y a veces mal, y vivir con un niño con discapacidad puede acentuar este aspecto de ser padres.

## **K. TOMARSE TIEMPO LIBRE O TENER UNA VIDA PROPIA**

Como padre, necesita tiempo para usted, con su cónyuge o compañero y con otros familiares, y tiempo sin los niños. Es como la ocasión que describen muchos padres cuando salieron de compras solos después de que había nacido su hijo: sintieron una gran libertad, —aunque estuvieran haciendo una tarea doméstica y aunque no hablaron con nadie más excepto con el empleado de la caja—. Su vida está constituida por muchas partes y cada una de ellas merece tanta atención y estimulación como su hijo con necesidades especiales. En una ocasión me di cuenta de que no tenía vida social y, aunque significara gastar dinero en el servicio de respiro, el tiempo necesario para entablar amistades, relacionadas o no con la discapacidad, probablemente me ayudó a ser un mejor padre para mi hijo. E incluso si le he quitado tiempo y energía a mi hijo, ahora tengo “una vida propia” y puedo hablar de otras cosas además de mi hijo y su discapacidad.

## **L. SER EL EXPERTO RESPONSABLE**

Usted conoce a su hijo mejor que nadie porque ha pasado más tiempo y ha vivido más que nadie con este niño discapacitado. Sabe lo que funciona y lo que no; tiene un panorama general y conoce la historia de su hijo y puede utilizarlos en cualquier situación. El personal de apoyo, como todos los médicos, viene y va, pero es usted el experto con la experiencia y el conocimiento directo sobre su hijo.

En un mundo cambiante, el padre de un niño discapacitado será una de las constantes en la vida del niño, y esta responsabilidad muchas veces significa proteger al niño de afirmaciones asertivas acerca de cómo se le debe tratar.

Como experto, usted tiene el derecho de ser el responsable de las decisiones educativas, sociales, médicas y demás, al menos hasta que su hijo pueda hacerlo por sí mismo, o puedan tomarse en cuenta sus opiniones, sentimientos y juicios. Los profesionales no viven con las consecuencias de estas decisiones, así que si bien necesita de sus opiniones, recuerde que son solo opiniones “con conocimiento de causa” y no hechos. No deberían decirle que está

equivocado, que se arrepentirá, que es egoísta o que no está considerando el futuro lo suficiente. Tampoco deberían hacerle sentir culpable o presionarle para que tome una decisión. ¡Y no solo los expertos lo presionan: puede recibir críticas de personas inesperadas, como familiares o visitas! Una vez un invitado me criticó diciendo que debía dar de comer a mi hijo antes de sentarme a comer. Lo hago de esa forma porque sé que me pongo de mal humor cuando tengo hambre y sé que no tendré paciencia para alimentar a mi hijo, que en ese momento, tardaba 45 minutos por comida. Esta falta de educación me recordó que los extraños ocasionales pueden malinterpretar y no comprender situaciones cuando nos ven con nuestros hijos discapacitados.

Los padres son el único recurso más importante que tiene un niño con discapacidad y muchas veces son su único amigo y defensor. Esto debería respetarse y si no es así, hay que seguir adelante, encontrar nuevas personas y rodearse de gente en quien apoyarse y de profesionales que sí respeten esto.

#### **M. MANTENER LA DIGNIDAD**

Usted no espera que le tengan compasión ni que le admiren, pero sí debería esperar que le escuchen y que le tomen en serio. Usted espera que los médicos, maestros, trabajadores sociales, cirujanos, protésicos y terapeutas que están ahí para ayudarle le digan la verdad. Merece saber por qué el médico está revisando el oído de su hijo. Si el médico no le ofrece el motivo, puede preguntar. Merece la oportunidad de ser alguien más que “el padre del niño con el problema de salud”, para sus amigos, vecinos y familiares que lo quieren. Merece que le hablen como a un adulto.

A veces, cuando se es el padre de un niño discapacitado, uno debe correr el riesgo de ser agresivo o más firme y enérgico, para obtener la dignidad a la cual tiene derecho y que le corresponde. Un cirujano me dijo una vez que era “un mal padre” si no daba mi consentimiento inmediato a una recomendación quirúrgica que me estaba haciendo. ¡Puede estar seguro de que nunca más lo visitamos y de que encontré otro que no me menospreció de esa manera!

Muchas de las sugerencias y ayuda que recibe de los demás deberían ser tomadas como lo que son: consejos que considerará y que puede, o no, seguir. Hasta las sugerencias que parecen más ofensivas son generalmente bien intencionadas. Depende de usted lo que haga con ellas.

Ninguno de estos sentimientos es aplicable solamente a padres de niños discapacitados. Todos los padres tienen ciertas experiencias en común, tanto si tiene uno o diez hijos, tanto si su hijo discapacitado es el primero y el único, uno de varios hijos o el segundo hijo discapacitado en su familia. Usted no puede olvidar que es un adulto con necesidades, deseos, esperanzas y sueños propios. Con el tiempo cambiará, como lo hacen todos los adultos y esto cambiará la relación que tenga con su hijo. ¡Disfrute de su individualidad y disfrute de su hijo!

#### **N. ADQUISICION DE HABITOS**

Es muy importante que el niño, desde muy pequeño, adquiera hábitos constantes frente a situaciones concretas, y ello se conseguirá aprovechando al máximo la posibilidad de creación de reflejos condicionados. Gracias a que muy pronto conoce la relación causa-efecto, es posible recibir respuestas constantes ante idénticas situaciones. Este hecho resulta muy útil a la hora de instaurar unas normas educativas a todos los niveles, pero en especial en el primer año de vida. Desde este modo pueden conseguirse hábitos en las comidas, en el sueño o en el baño, si estos actos se ven acompañados de una sensación agradable. Las primeras imposiciones suponen siempre un sentimiento de frustración en el niño, cuya actuación obedece exclusivamente en sus impulsos naturales; si esta frustración se compensa con una gratificación –una sonrisa, un beso– el niño acepta de mejor agrado realizar aquello que para él va en contra de sus naturales tendencias. La continua y repetida asociación de imposiciones con sensaciones agradables acaba por instaurar unos hábitos inconscientes en el niño, que para él dejan de constituir una frustración y por tanto un problema.

#### **O. RELACIÓN ENTRE PADRES E HIJOS**

##### **Conversación diaria acerca de hechos cotidianos**

Use unos pocos minutos diarios con cada niño, hablando y oyendo con paciencia y amor.



Tómese tiempo para entender el mundo de su niño o niña –sus amigos, actividades, música, etc.

### **Mostrando afecto**

Muestre amor a su niño o niña de muchos modos, desde abrazos hasta elogios, o compartiendo tiempo juntos.

### **Conversaciones familiares acerca de libros, periódicos, revistas, y programas de TV**

Hable con su niño o niña acerca de lo que él o ella está leyendo o viendo en la escuela y lo que usted está leyendo.

### **Visitas familiares al parque, museos, zoológicos, etc.**

Vaya con sus niños a lugares donde aprender es una actividad familiar.

Pregunte al personal de la escuela o a otros padres por ideas de lugares gratuitos o de bajo costo que usted pueda visitar junto con su familia. (Páginas: 3, 4, 5)

## **P. FOMENTAR LA COMUNICACIÓN EN EL HOGAR**

(Kickapoo St.)

Comer juntos--¡muy importante! Al menos debemos intentar sentarnos juntos a la mesa una vez al día.

Jugar juntos--juegos de mesa, juegos con la pelota; jugar y reír juntos son como terapia y propician momentos para el diálogo relajado.

Necesitamos apagar la televisión, el ordenador, o el artilugio en el cual nos escudamos.

Hacer preguntas abiertas, que requieran respuestas más amplias que sí, no o ¡umhum!

¡Escuchar! - Espera respuestas a tus preguntas; cierra el libro cuando tu niño te hable; muestra interés en lo que te dicen.

Comentar algún libro o película que haya leído o visto. ¡No juzgar! - Aunque no tenga importancia especial para ti, muestra respeto por lo que te dicen.

Evita también las interrupciones, gritos y regaños sin haber escuchado con atención a la otra persona. (pag: 121)

## **Q. EDUCACIÓN SEXUAL**

La educación sexual no es especial en sí misma, en el sentido de seguir unas reglas particulares o de que presente especial dificultad para niños. De hecho conviene recordar ante todo un punto muy importante: si existen dificultades para dar al niño una educación sexual correcta y equilibrada, tales dificultades conciernen exclusivamente a los padres. Los niños, en realidad, no hacen más que reflejar los problemas y los eventuales conflictos del ambiente en el que viven.

La educación sexual forma parte de la educación general, de ese complejo y dinámico proceso de desarrollo y de maduración de las capacidades potenciales del niño.

## **R. EN QUÉ CONSISTE LA EDUCACIÓN SEXUAL**

(Enciclopedia Del Hogar)

La educación sexual no consiste en dar al niño una serie de informaciones o de normas de conducta a una determinada edad o en ciertas circunstancias,

Sino que consiste en ayudarlo a formarse una idea intelectual y emotiva del sexo: la idea de que se trata de algo importante ypreciado, y no de algo peligroso o vergonzoso.

Preguntarse si se debe o no dar al niño una educación sexual significa plantearse una cuestión totalmente carente de sentido. De hecho, el niño recibe más tarde o más temprano una educación sexual que podrá ser buena o mala, adecuada o inadecuada, útil o nociva para su futuro equilibrio psíquico. En realidad, todos los niños acaban por saber qué es el sexo, lo saben y lo intuyen en cierto modo por la información que captan en sus propios hogares, o más o menos indirectamente por las conversaciones de los compañeros, por las imágenes que ven en la prensa y otros medios de comunicación, y a través de otras innumerables ocasiones.

En cambio, la pregunta que deberíamos formularnos es la de si conviene permitir que el niño se eduque en un aspecto tan importante de cualquier manera, lo que tal vez pueda ocasionarle sufrimientos en el futuro, o sí, en cambio, deberíamos asumir nuestra responsabilidad de padres

o de ciudadanos consientes, ayudando a nuestros hijos en este aspecto tan importante de su maduración.

#### **S. ALIMENTACION Y NUTRICION DEL NIÑO DISCAPACITADO**

Durante muchos años se ha difundido por diferentes medios la importancia de una alimentación sana en los diferentes grupos de edad y nivel de actividad de los individuos y, un poco menos estudiado pero no por ello menos importante lo es para los niños en condición de discapacidad.

Es claro de acuerdo a los postulados médicos, que la condición genética propia trae consigo algunos problemas asociados como el exceso de peso, la hipotonía muscular y los inconvenientes digestivos, hechos que si se descuidan podrían llegar a afectar la salud de estos niños.

**DAMOS A CONTINUACIÓN CINCO TIPS CLAVES EN LA DIETA DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD:**

1. Mantener una dieta completa, equilibrada, suficiente y adecuada; en donde primen los alimentos proteicos bajos en grasa, las frutas y verduras y, los cereales integrales.
2. El consumo de fibra, acompañado de abundantes líquidos es muy importante en su dieta, ya que permite lograr mejor saciedad y mejora el tránsito intestinal.
3. Se deben limitar en su dieta los productos azucarados o con excesivo nivel de conservantes, pues los componentes de estos productos no contribuyen a mejorar la actividad neuronal.
4. Por el contrario, los alimentos ricos en ácidos grasos esenciales (Omega 3 y Omega 6) son fundamentales para un mejor desarrollo cognitivo.
5. Cobra mucha importancia mantener a los niños con discapacidad en un programa deportivo constante de acuerdo con sus propias capacidades motrices, esto con el fin de contribuir a mantener un peso adecuado. (Pag: 82 - 83)

#### **ANÁLISIS DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS**

El documento sobre La Encuesta Para Padres Con Niños Discapacitados, Responsabilidad Paternales válida porque me ayudo a ver muchas falencias en la crianza de los niños, niñas y adolescentes con discapacidad y una regular responsabilidad de los padres.

El Registro De Observación Del Estudiante es válido ya que ayuda a recoger información sobre las acciones y el comportamiento de los padres y de los niños, tomando en cuenta si ha realizado una labor o no dentro de la investigación.

La Guía para Padres es un adecuado instrumento para asesorar a los padres en su responsabilidad de educar eficazmente a sus hijos e hijas con discapacidad física e intelectual.

El estudio de investigación se lo realizo con esmero y responsabilidad para que el resultado sea lo más real posible y confiable para que puedan basarse de este trabajo futuras investigaciones.

La investigación se realizó en Instituto Fiscal de Educación Especial del Norte cantón Quito con los padres de los niños, niñas y adolescentes con discapacidad intelectual y motora que asisten a la institución en el año lectivo 2012 - 2013.

## MODELO DE LA ENCUESTA

**FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
PSICOLOGÍA INFANTIL Y PSICOREHABILITACIÓN  
ENCUESTA PARA PADRES CON NIÑOS DISCAPACITADOS  
RESPONSABILIDAD PATERNAL**

**1.- Genero:**

Masculino ☐

Femenino ☐

**2.- Edad:**

18 – 25 ☐

26 – 33 ☐

34 – 41 ☐

42 – 49 ☐

50 o mas ☐

**3.- Estado Civil:**

Soltero/a ☐

Casado/a ☐

Unión de hecho ☐

Divorciado/a ☐

Viudo/a ☐

**4.- Vivienda:**

Propia ☐

Prestada ☐

Arrendada ☐

Anticresis ☐

Otros ☐

### SALUD

**5. Cuando su niño/a se enferma recurre a:**

Médico ☐

Medicina casera ☐

Alternativa ☐

Ninguna ☐

**6. ¿Cuántas veces le lleva a su niño/a a los chequeos médicos?**

☐ 1 vez al mes

☐ 1 vez al año

☐ 2 veces al año

☐ A veces

**7. ¿Cuántas veces le lleva al odontólogo a su niño/a?**

☐ 1 vez al mes

☐ 1 vez al año

☐ 2 veces al año

☐ A veces

**8. A su niño/a le ha realizado examen de:**

Visión ☐

Audiometría ☐

Neurológico ☐

Ninguno ☐

**9.- La persona responsable de llevar al médico a su niño/a es:**

Padre ☐

Madre ☐

Familiares ☐

Otros ☐

### ALIMENTACIÓN

**10. Su niño/a desayuna en:**

Hogar ☐ Familiar ☐ Otros ☐

**11. Su niño/a almuerza en:**

Hogar ☐ Familiar ☐ Otros ☐

**12. Su niño/a merienda en su:**

Hogar ☐ Familiar ☐ Otros ☐

**HABITOS**

**13. Su niño/a se lava las manos:**

Solo ☐ Padre ☐ Madre ☐ Familiar ☐ Otros ☐

**14. ¿Su niño/a se baña solo o con ayuda?**

Solo ☐ Padre ☐ Madre ☐ Familiar ☐ Otros ☐

**15. Su niño/a se cepillan los dientes:**

Solo ☐ Padre ☐ Madre ☐ Familiar ☐ Otros ☐

**EDUCATIVO**

**16. ¿El niño/a que tipo de terapia recibió y a qué edad?**

**Terapias:** Psicológicas ☐ Lenguaje ☐ Físico ☐

**Edad de ayuda:**

0m - 0.3m ☐ 0.4m - 0.7m ☐ 0.8m - 0.11m ☐

0.12m - 3<sup>a</sup> ☐ 4a - 7a ☐

**17. A qué edad ingreso a la escuela su niño/a:**

4<sup>a</sup> - 6<sup>a</sup> ☐ 7<sup>a</sup> - 9<sup>a</sup> ☐ Mas de 10<sup>a</sup> ☐

**18. Quien es el responsable de llevarlo a su niño/a a la escuela:**

Padre ☐ Madre ☐ Familiar ☐

**19. Quien es el responsable de retirar al niño/a de la escuela:**

Padre ☐ Madre ☐ Familiar ☐ Otros ☐

**20. ¿El niño/a realiza sus tareas escolares solo o con ayuda?**

Padre ☐ Madre ☐ Familiar ☐ Nadie ☐

**21.- ¿Quien asiste a las reuniones o citaciones de la escuela de su niño/a?**

Padre ☐ Madre ☐ Familiar ☐ Otros ☐

## COMUNICACIÓN

22. Dialoga con su niño/a sobre lo que aprende en la escuela:

Si ☐ No ☐ A veces ☐

23. ¿Incentiva a su niño/a cuando tiene un buen comportamiento?

Si ☐ No ☐ A veces ☐

## AFECTIVO - EMOCIONAL

24. ¿Como se manifiesta usted para demostrale cariño a su niño/a?

Cariño ☐ Con palabras ☐ Abrazo ☐ Beso ☐

25. ¿Al momento de ir a dormir su niño/a usted se despide?

Con palabras ☐ Abrazo ☐ Beso ☐

26. ¿Al momento de despertarse su niño/a usted le saluda con?

Con palabras ☐ Abrazo ☐ Beso ☐

27. ¿Cuándo su niño/a tiene que ir a la escuela usted se despide con?

Con palabras ☐ Abrazo ☐ Beso ☐

28. ¿Tiene usted una aceptación con su niño/a?

Si ☐ No ☐

29. ¿Comparte alguna actividad los fines de semana con su niño/a?

Si ☐ No ☐ A veces ☐

30. ¿Qué lugares frecuenta con su niño/a en sus tiempos libres?

Parque ☐ Centro Comercial ☐ Cine ☐ Otros ☐

31. ¿Su niño/a con quien comparte mas su tiempo libre y juegos lúdicos?

Papá ☐ Mamá ☐ Hermanos ☐ Abuelos ☐ Otros ☐

## INSTRUCTIVO DEL MODO DE VALORACIÓN:

1. Se les comunica a los padres sobre la encuesta, respondiendo acercándose a la verdad.
2. Poner una X en el cuadro correspondiente.
3. Se divide por bloques: la salud, alimentación, hábitos, la educación, comunicación y afectivo/emocional.
4. Cada pregunta que representa alta responsabilidad vale 2 puntos, mediano nivel de responsabilidad 1 punto y bajonivel de responsabilidad 0.

## REGISTRO DE OBSERVACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ C.I.: \_\_\_\_\_

		Realizado	No Realizado	Observaciones
1	Desayuno en la casa para ir a la escuela			
2	Almorzó ayer en casa con sus padres o un familiar			
3	Merendó ayer en casa con sus padres o un familiar			
4	Llega a la escuela correctamente aseado			
5	Llega a la escuela bien uniformado			
6	Realizó la tarea con ayuda de los padres o un familiar			
7	Saluda al ingresar a un lugar			
8	Se despide al salir de un lugar			
9	Es capaz de verbalizar sus sentimientos a compañeros y adultos			
10	Demuestra afecto de forma aceptable según la situación, el lugar y las personas			
11	Dialoga sobre el trabajo que ha realizado con el maestro			
12	dialoga sobre su conducta en el aula			
13	dialoga sobre las cosas que realiza en el hogar			

## FECHAS DE LA OBSERVACIÓN

Octubre	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Noviembre	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Diciembre	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Enero	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Febrero	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Marzo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Abril	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Mayo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Junio	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

Octubre	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Noviembre	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Diciembre	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Enero	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Febrero	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Marzo	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Abril	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Mayo	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Junio	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

### INSTRUCCIONES:

- Ubicar una X en el cuadro que sea correspondiente a la observación.
- Colocar una observación adicional se es necesario.
- Poner una X en la fecha adquirida la observación para poseer un seguimiento.

## RESULTADOS DE LA INVESTIGACION

### Nivel De La Responsabilidad Y Rol Paternal

Nivel del Cumplimiento del Rol Paternal					RESPONZABILIDAD PATERNA																	
					Salud			Alimentación			Hábitos			Educativo			Comunicación			Afec/Emoc		
					Si	No	A/v	Si	No	A/v	Si	No	A/v	Si	No	A/v	Si	No	A/v	Si	No	A/v
1	Milena Castro	1			1			1			1			1			1			1		
2	Adrián Carrillo	1			1			1			1			1			1			1		
3	Reynaldo Montoya		1				1	1					1			1			1	1		
4	Pamela Paz		1		1			1					1	1			1			1		
5	Milena Fraga	1			1			1			1				1		1			1		
6	Norma Cashug			1			1	1					1			1	1					1
7	Carlos Pucha		1				1	1			1			1			1			1		
8	Edmundo Cevallos		1		1			1					1	1			1					1
9	Daniela Rodríguez	1			1			1			1			1			1					1
10	SamayGuadinango		1				1			1			1	1			1			1		
11	Karen Ríos	1			1			1			1			1			1			1		
12	Oscar Siguencia		1		1			1					1			1	1					1
13	Kevin Alcivas		1				1	1			1			1			1					1
14	Ricardo Acosta		1		1			1					1	1			1			1		
15	Marco Cevallos			1			1			1			1	1			1					1



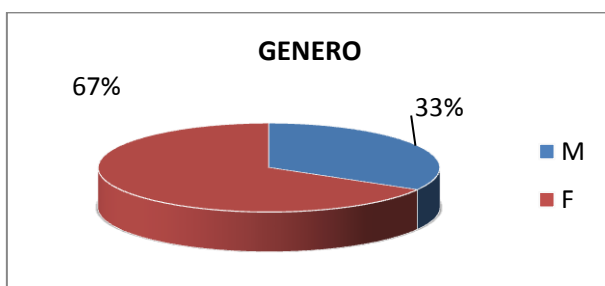
16	Melanie Córdova			1	1			1			1				1			1			1	
17	Verónica Guevara	1			1			1			1			1				1				
18	Justin Lara	1			1			1				1	1			1			1			
19	Jordán Mateo		1				1		1	1			1			1					1	
20	Edgar Delgado	1			1			1			1			1			1			1		
21	Karla Sandoval			1			1		1	1					1	1					1	
22	Katherine Tonquiño			1			1	1			1			1				1		1		
23	Damáris Zambrano		1				1		1	1				1			1				1	
24	Cristina Ávila	1			1			1			1			1			1			1		
25	Jordan Andrade	1			1			1			1			1			1			1		
26	Jefferson Andy	1			1			1				1	1				1			1		
27	Luis Caicedo		1				1	1				1	1				1			1		
28	Roberto Cruz		1		1			1			1				1	1				1		
29	MishellCotacachi		1		1				1	1			1				1			1		
30	Estefanía Guevara		1		1				1			1	1				1			1		
	TOTAL	11	14	5	19	0	11	23	0	7	18	0	12	23	1	6	27	0	3	19	1	10

## PRESENTACIÓN

### ENCUESTA PARA PADRES CON NIÑOS DISCAPACITADOS RESPONSABILIDAD PATERNAL

**GRAFICO 1**

Genero de los padres

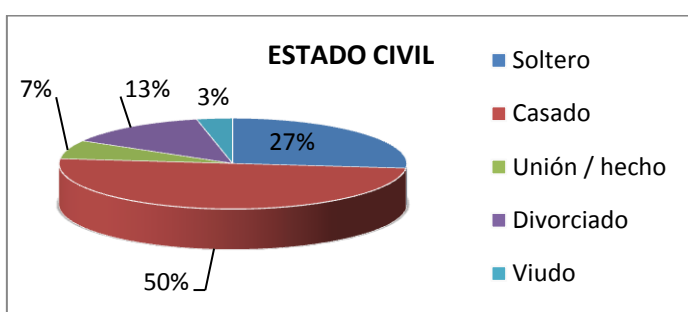


		%
Masculino	10	33%
Femenino	20	67%
Total	30	100%

Los sujetos de investigación es un total de 30 personas las cuales están divididas en 20 femeninos que corresponden el 67% de madres, y 10 masculinos que es el 33% de padres.

**GRAFICO 2**

Estado civil de los padres

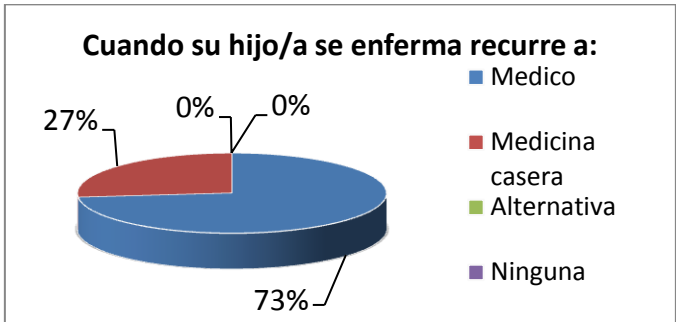


		%
Soltero	8	27%
Casado	15	50%
Unión / hecho	2	7%
Divorciado	4	13%
Viudo	1	3%
Total	30	100%

El estado civil de los padres es: 27% soltero, el 50% casados, 7% unión de hecho, el 13% divorciados y el 3% viudos.

**GRAFICO 3**

Necesidades médicas

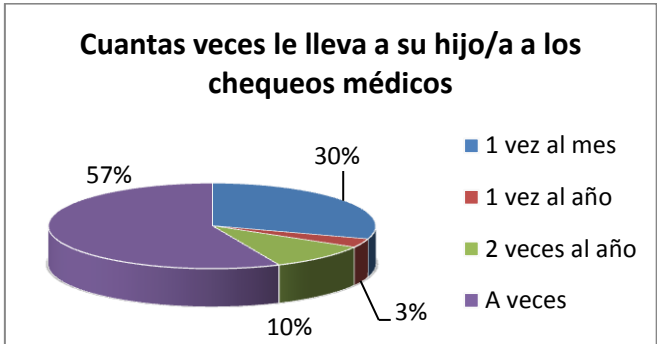


		%
Medico	22	73%
Medicina casera	8	27%
Alternativa	0	0%
Ninguna	0	0%
Total	30	100%

Los padres optan para sus hijos el 73% medico, y el 27% medicina casera.

**GRAFICO 4**

Revisiones médicas

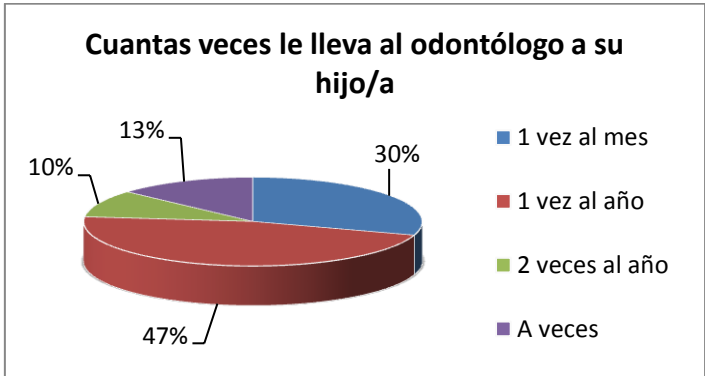


		%
1 vez al mes	9	30%
1 vez al año	1	3%
2 veces al año	3	10%
A veces	17	57%
Total	30	100%

El 57% de los padres asegura haber llevado a su hijo a veces al médico, el 30% una vez al mes, el 10% dos veces al año y el 3% una vez al año.

**GRAFICO 5**

Revisiones odontológicas

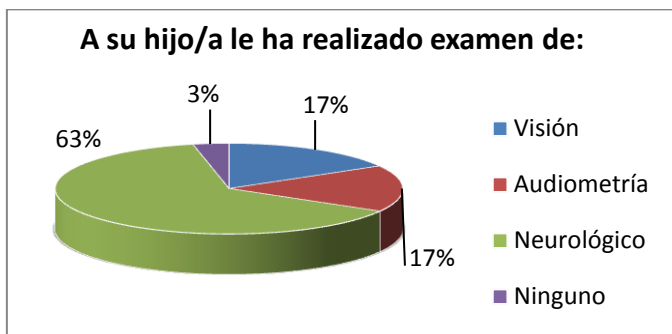


		%
1 vez al mes	9	30%
1 vez al año	14	47%
2 veces al año	3	10%
A veces	4	13%
Total	30	100%

Los padres llevan a su hijo al odontólogo 47% una vez al año, el 30% una vez al mes, el 13% lo lleva a veces y el 10% dos veces al año.

## GRAFICO 6

### Elaboración de exámenes médicos

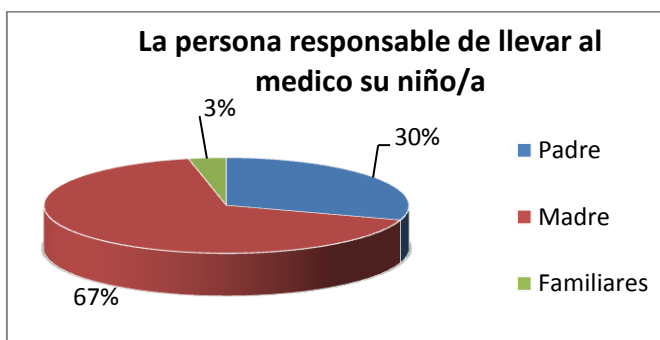


		%
Visión	5	17%
Audiometría	5	17%
Neuroológico	19	63%
Ninguno	1	3%
Total	30	100%

El 63% de los niños se han realizado el examen neurológico, con el 17% los exámenes de visión y audiometría y con un 3% no se han realizado ningún examen.

## GRAFICO 7

### Persona que lleva al niño a las citas médicas

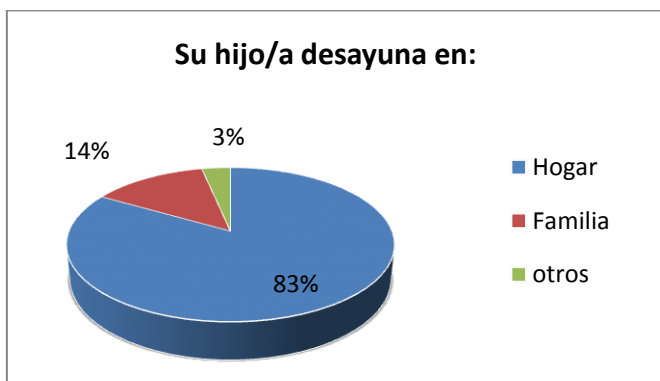


		%
Padre	9	30%
Madre	20	67%
Familiares	1	3%
Total	30	100%

Con el 67% la madre es responsable de llevar al niño al médico, el 30% el padre y el 3% un familiar.

## GRAFICO 8

### El lugar de alimentación del niño por la mañana

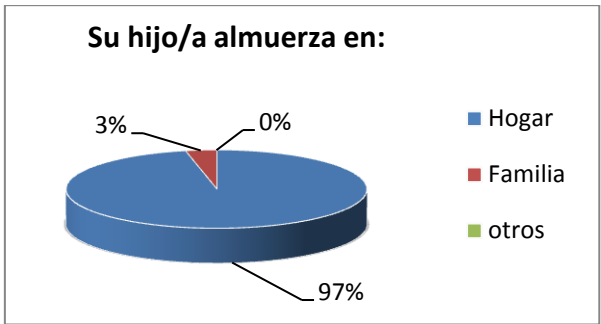


		%
Hogar	25	83%
Familia	4	14%
otros	1	3%
Total	30	100%

El niño desayuna: el 83% en el hogar, 14% en casa de un familiar, el 3% en otros lugares.

**GRAFICO 9**

El lugar de alimentación del niño por la tarde

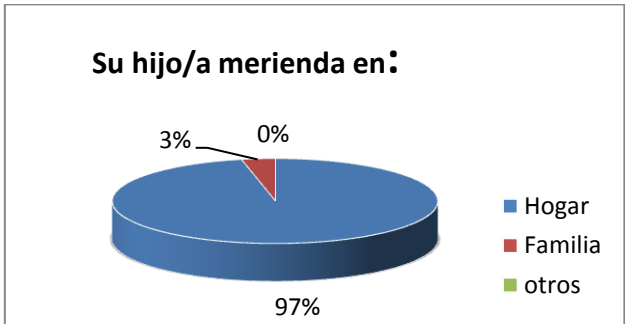


		%
Hogar	29	97%
Familia	1	3%
otros	0	0%
Total	30	100%

El niño almuerza en el hogar el 97% y en casa de un familiar el 3%.

**GRAFICO 10**

El lugar de alimentación del niño por la noche

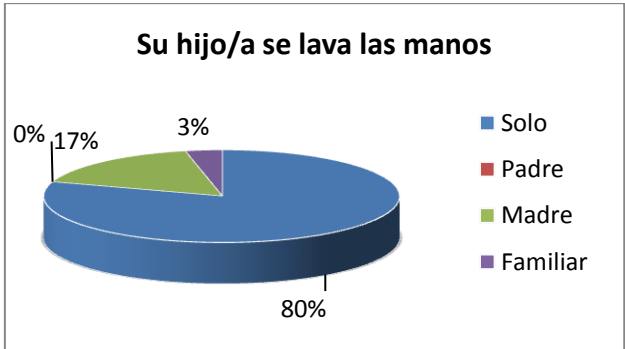


		%
Hogar	29	97%
Familia	1	3%
otros	0	0%
Total	30	100%

El 54% de los niños meriendan en el hogar, el 46% en casa de un familiar.

**GRAFICO 11**

El aseo de las manos del niño

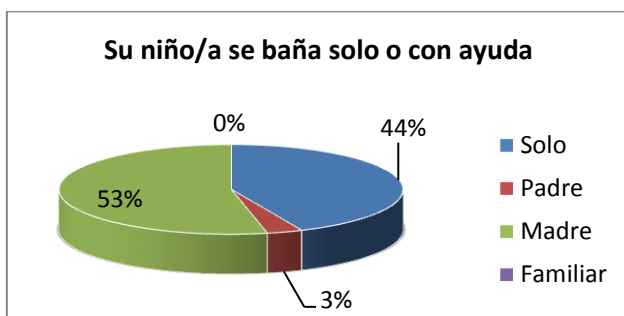


		%
Solo	24	80%
Padre	0	0%
Madre	5	17%
Familiar	1	3%
Total	30	100%

Los niños que se lavan solos las manos son el 80%, con la compañía de su madre el 17% y el 3% con un familiar.

## GRAFICO 12

### El aseo corporal del niño

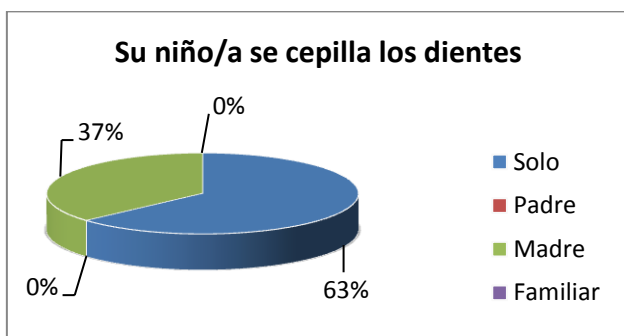


		%
Solo	13	44%
Padre	1	3%
Madre	16	53%
Familiar	0	0%
Total	30	100%

El 44% de los niños se bañan solos, 53% con ayuda de la madre y el 3% con ayuda del padre.

## GRAFICO 13

### El aseo dental del niño

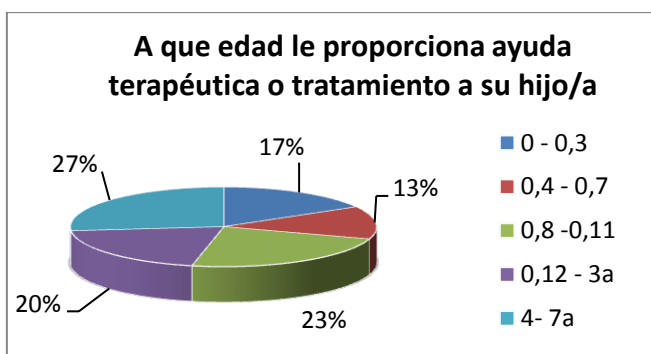


		%
Solo	19	63%
Padre	0	0%
Madre	11	37%
Familiar	0	0%
Total	30	100%

El 63% de los niños se cepillan solos los dientes y el 37% con ayuda de la madre.

## GRAFICO 14

### Edad que inició el tratamiento terapéutico

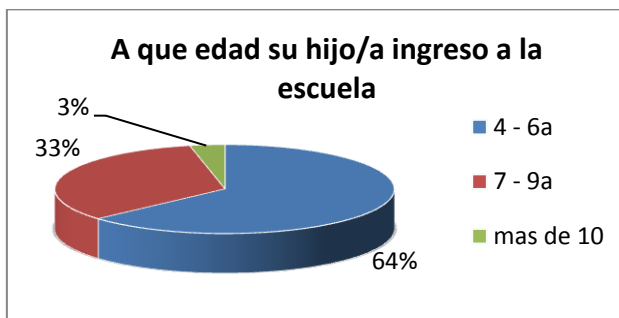


		%
0 - 0,3	5	17%
0,4 - 0,7	4	13%
0,8 - 0,11	7	23%
0,12 - 3a	6	20%
4- 7a	8	27%
Total	30	100%

Los niños recibieron ayuda terapéutica de: 0-0,3 meses el 17%, de 0,4-0,7 meses 13%, de 0,8-0,11 meses 23%, de 0,12 meses a 3 años 20% y de 4 – 7 años 27%.

### GRAFICO 15

Edad que empieza la educación escolar

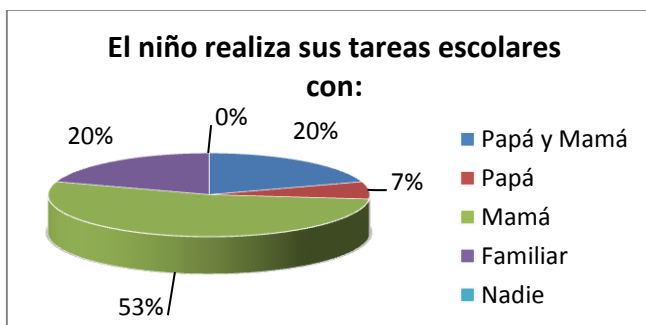


		%
4 - 6a	19	64%
7 - 9a	10	33%
más de 10	1	3%
Total	30	100%

El 64% de los niños ingresaron a la escuela de 4 – 6 años, el 33% de 7- 9 años y el 3% ingreso a la escuela teniendo más de 10 años.

### GRAFICO 16

La persona que ayuda a realiza el trabajo escolar al niño

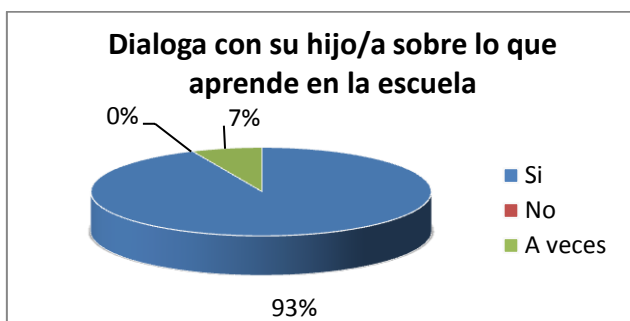


		%
Papá y Mamá	6	20%
Papá	2	7%
Mamá	16	53%
Familiar	6	20%
Nadie	0	0%
Total	30	100%

El niño realiza sus tareas escolares con ayuda de la madre un 53%, con la compañía de papá y mamá es el 20%, solo papá el 7%, y un familiar el 20%.

### GRAFICO 17

Conversación sobre el trabajo del niño en la escuela

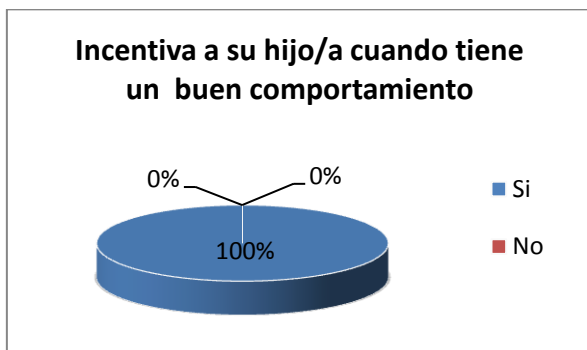


		%
Si	28	93%
No	0	0%
A veces	2	7%
Total	30	100%

Con un 93% los padres si dialogan con sus hijos lo que aprendieron en la escuela, y con un 7% a veces lo hacen.

### GRAFICO 18

Estimulación del buen comportamiento del niño

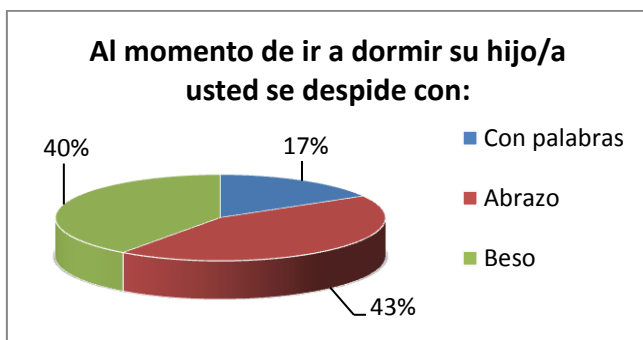


		%
Si	30	100%
No	0	0%
A veces	0	0%
Total	30	100%

Los padres incentivan a su hijo el 100% por su buen comportamiento.

### GRAFICO 19

La forma de expresar afecto a su niño al momento de ir a dormir

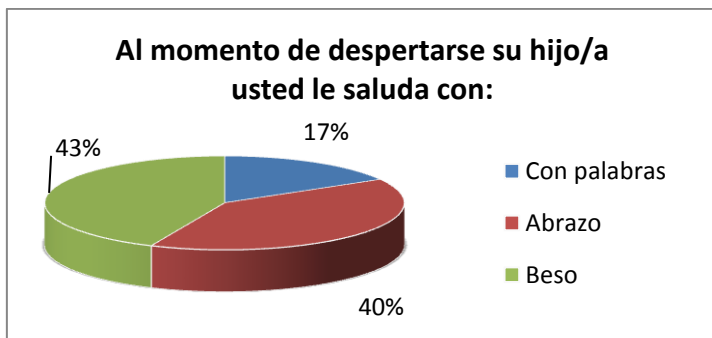


		%
Con palabras	5	17%
Abrazo	13	43%
Beso	12	40%
Total	30	100%

El 43% se despide de su hijo al momento de dormir con un abrazo, el 40% con un beso, el 17% con palabras.

### GRAFICO 20

La forma de expresar afecto a su niño al despertarse



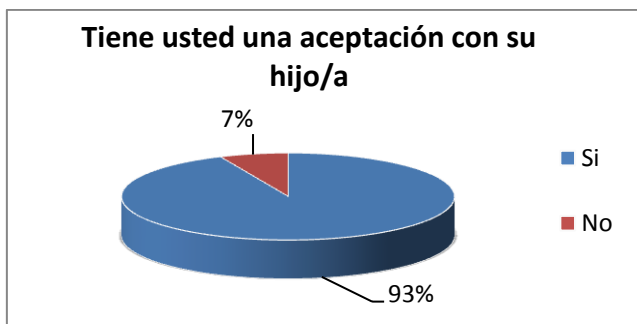
		%
Con palabras	5	17%
Abrazo	12	40%
Beso	13	43%
Total	30	100%

Al momento de despertar su hijo el 43% dan un beso, el 40% les dan un abrazo y el 17% con palabras.



## GRAFICO 21

### La aceptación de un hijo discapacitado

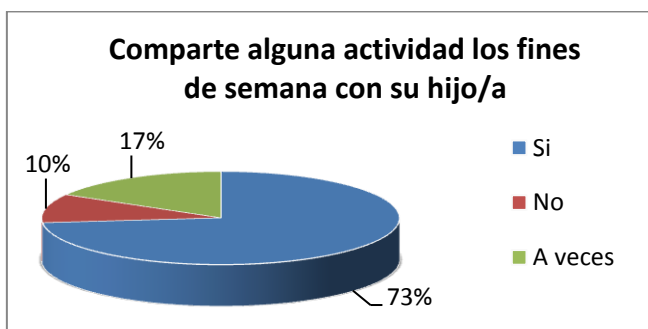


		%
Si	28	93%
No	2	7%
Total	30	100%

93% de los padres tienen una aceptación de su hijo y el 7% no tiene una aceptación de su hijo.

## GRAFICO 22

### El tiempo de recreación familiar

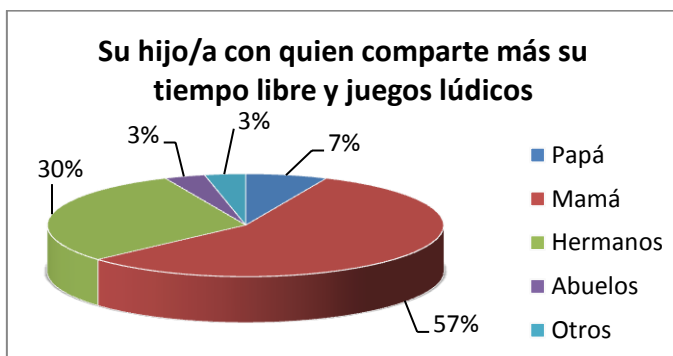


		%
Si	22	73%
No	3	10%
A veces	5	17%
Total	30	100%

El 73% de los padres si comparten con su hijo el fin de semana, el 17% a veces comparte y el 10% no lo hace.

## GRAFICO 23

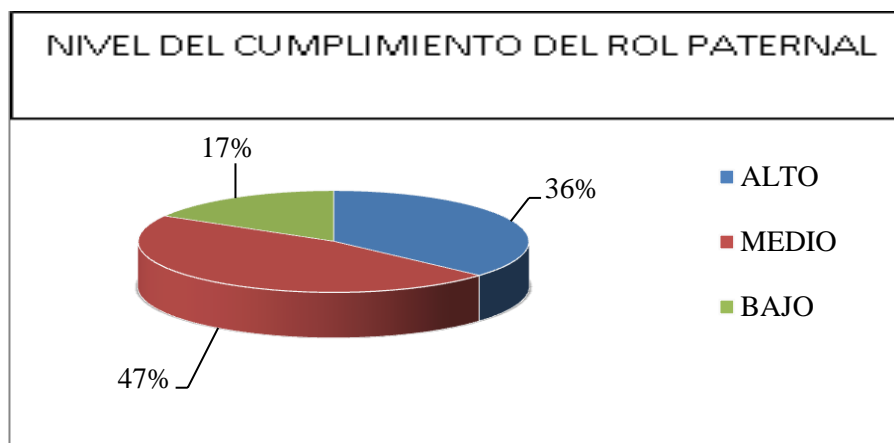
### Con quien comparte el tiempo de recreación el niño



		%
Papá	2	7%
Mamá	17	57%
Hermanos	9	30%
Abuelos	1	3%
Otros	1	3%
Total	30	100%

Los niños comparten más tiempo con: la madre el 57%, el 30% con sus hermanos, el 7% con el padre y el 3% con los abuelos y otros.

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS



		%
ALTO	11	36%
MEDIO	14	47%
BAJO	5	17%
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>

Basados en la información que se ha efectuado podemos observar que en el contexto de salud, alimentación, hábitos familiares, educativo, comunicación familiar y en lo afectivo/emocional; Los padres son responsables en Alto nivel un 36%, en un Mediado nivel 47% y en un Bajo nivel un 17%.

Los padres del Instituto Fiscal de Educación Especial del Norte, tienen un nivel Mediocre de responsabilidad dentro del rol paternal, respetando el derecho de los niños, niñas y adolescentes, aseguran una alimentación nutritiva, equilibrada y suficiente, recreación y juego, acceso a los servicios de salud, a educación de calidad, vestuario adecuado, vivienda segura, higiénica y dotada de los servicios básicos, con un ambiente de convivencia familiar y una responsabilidad compartida dentro del hogar.

En la investigación de la Dra. Ángela Arboleda Farías, sobre La Responsabilidad de los padres y madres de familia en la educación de sus hijos en Escuela Fiscal Mixta #26 “Paquisha” de la ciudadela La Lolita del Cantón Milagro”, se demuestra un 50% de la irresponsabilidad de los padres y madres de familia no acompañan ni disfrutan del crecimiento y desarrollo de sus hijos.

## **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **CONCLUSIONES**

- En conclusión podemos decir que los padres si son responsables, pero no es su totalidad, ya que existe un porcentaje del 17% que los padres no cumplen eficazmente su rol responsable en la paternidad.
- La guía para padres es eficaz para ayudar, orientar y formar en el cumplimiento del rol paternal.
- La función de padres es uno de los trabajos más importante, más comprometido y más gratificante, pero al mismo tiempo más difícil, que pueda haber; pero también que a los padres no se les proporciona las herramientas necesarias para ello, es fundamental utilizar la guía para padres.
- La irresponsabilidad de los padres se nota en el descuido en el aseo del niño/a, su salud, su mala alimentación.
- A través de la protección que recibe de los adultos, el niño advierte que éstos son responsables de su cuidado y atención. Cuando observa orden en las tareas y objetos de sus padres, recibe lecciones de responsabilidad, ya no sólo para con él, sino también para con lo que les rodea y forma parte de sus vidas. Si es debidamente encauzado, aprenderá a ser responsable de sus cosas: juguetes, ropas, etc. Comprenderá que tener orden y cuidado en sus acciones puede ser beneficioso.
- Podemos ver que el 50% de los padres son casados y que padre y madre participan directamente en la crianza, educación, afectividad, salud, de la vida de sus hijos con discapacidad.
- No obstante encontramos también madres solteras, divorciadas o viudas que por la inestabilidad y necesidad económica salen a trabajar y que terceras personas como familiares o amistades participan en la crianza y cuidados de los niños.
- Los padres responsables llevan periódicamente a su hijo/a al medico, pero existe un porcentaje del 27% de padres que si se presenta una enfermedad en su hijo/a utilizan sin ningún problema la medicina casera dejando de lado la importancia de los chequeos de un medico especialista.
- Los padres que llevan a su hijo/a una vez al mes a los chequeos médicos, con los padres que llevan a su hijo/a una vez al mes a los chequeos con el odontólogo, con un 30% Existe igualdad del porcentaje, con un numero de 9 padres de familia cumplen responsablemente con los chequeos mensuales.
- Los padres expresan afectividad y cariño al momento de despedirse y de saludar mediante un beso y abrazo, estableciendo el 43% de padres afectivos.
- Existe una alta participación de la madre con un 57% y de los hermanos un 37% en compartir el tiempo libre, juegos lúdicos o paseos con el hijo/a o hermano/a con discapacidad, y un mínimo porcentaje de padres y familiares que no les interesa compartir con el niño/a discapacitado.

## **RECOMENDACIONES**

- Se recomienda al IFEEN seguir utilizando la Guía para Padres, para la orientación del buen vivir de los niños, niñas y adolescentes con discapacidad.
- Talleres de Orientación para los padres, madres y a terceras personas encargadas de la crianza de los niños del IFEEN para el cuidado y el buen vivir de los niños/a y adolescentes con discapacidad.
- Se recomienda a los padres que el tiempo de calidad junto a sus hijos es tan importante para su desarrollo emocional y académico, expresarles cariño y enseñarles las normas de aseo, valores y hábitos les ayuda a formar excelentes bases morales y desenvolvimiento social.
- Se recomienda que los padres ocupen un tiempo diario con su hijos/as para reforzar el trabajo que realizan los docentes, para que los niños no pierdan con facilidad el conocimiento adquirido en la escuela
- Concientizar a los padres sobre la integración a programas sociales, realizar actividades en familia uniría más los lazos familiares.
- Capacitar a la sociedad, en cómo tratar a niños, niñas y adolescentes con discapacidad, sin marginarlos o tratarlos de forma diferente, ya que los discapacitados tienen habilidades diferentes y son capaces de realizar muchas cosas sin ayuda.

## C. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

### TANGIBLES

- Aichhorn, A (2006). *Juventud Desamparada*. Barcelona, España: Editorial GEDISA, pp. 95.
- Bandura, A. y Walters, R. (1974). *Aprendizaje Social Y Desarrollo De La Personalidad*, Madrid, España: AFIANZA. pp. 51 - 60
- Barandica Ortiz, A, et al, (2000). *Necesidades Educativas De Madres Y Padres De Adolescentes En Conflicto Social*. Pamplona, Gobierno de Navarra, Departamento de Bienestar Social. Pag. 20
- Cazar F. R (2003) *Derechos y Discapacidad de las Palabras a los Hechos*, Quito, Primera Edición, Capítulo 3, 5: pp. 45 - 48 y 87
- Cerezo J., M.A. (1995). *El Impacto Psicológico Del Maltrato; Primera Infancia y Edad Escolar. Infancia y Sociedad*. Madrid-España: NARCEA. pp. 44
- Enciclopedia del Hogar, *Psicología Infantil*, Cali-Colombia, Editorial Prensa Moderna, Ediciones NAUTA, tomo tres. pp. 82 - 83
- Enciclopedia del Hogar, *La Salud de los Hijos*, Cali-Colombia, Editorial Prensa Moderna, Ediciones NAUTA, tomo uno. pp. 20-22, 48 -49.
- Enciclopedia del Hogar, *Educación de los Hijos*, Cali-Colombia, Editorial Prensa Moderna, Ediciones NAUTA, tomo siete. pp. 3 - 5
- Galeano E. (2004) *Patas arriba: Escuela del mundo al revés*, séptima edición, México: Siglo XXI. Pag. 69-75
- Hernández, P. y García, L. (1991) *Psicología y enseñanza del estudio*. Madrid, España: PIRÁMIDE. pp. 35-60
- Humphreys. T (s/f) (2011). *Autoestima para niños y padres. La clave para la educación, la salud emocional y el éxito escolar y humano de tus hijos e hijas*. México. Edición I. Neo Person.
- López, F. et al (2001): *Desarrollo Afectivo Y Social.*, Madrid, España: PIRÁMIDE. pp. 74 - 76
- Pérez J. M. F. (2008) *Valores Morales*, Programa de administración industrial, Facultad De Ciencias Económicas, Editorial Universidad de Cartagena.
- Royo F.T. (1988) *Vida Afectiva Y Educación Infantil*. Madrid, España: NARCEA. pp. 20 - 26
- Verdugo Alonso, M. A. y Jenaro Río, C. (1997). *Retraso Mental: Definición, Clasificación y Sistemas de Apoyo. Deficiencia Motórica, Aspectos Psicoevolutivos Y Educativos*. Madrid-España: MADRID. Capítulo 16 y 20.
- Watzlawick, P., Beavin, J. y Jackson, D. (1983) *Teoría de la Comunicación Humana*, Barcelona, Editorial HERDER: pp. 26.

## VIRTUALES

Asamblea Nacional de la República del Ecuador,(Quito, 26 de julio del 2012) Recuperado de <http://www.aebe.com.ec/data/files/noticias/Noticias2012/Grall1erSem/TxtFinalDiscapacidades.pdf>

Ayala Mora E. 01/02/2008,*FAMILIAS ECUATORIANAS*, Recuperado de [http://www.elcomercio.com.ec/columnistas/familia-ecuatoriana\\_0\\_163786846.html](http://www.elcomercio.com.ec/columnistas/familia-ecuatoriana_0_163786846.html)

"Convención Internacional Sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad - Artículo 1.Propósito. Pág. 4", 30 de marzo de 2007).Recuperado de: <http://sid.usal.es/leyes/discapacidad/5979/3-1-2/ley-51-2003-de-2-de-diciembre-de-igualdad-de>

Gargantilla Domínguez C. (2013), "Edición HTML Iniciación" Recuperado de <http://perso.wanadoo.es/cgargan/defi.htm#clasii>

Kickapoo St., Lincoln. Instituto de Desarrollo Académico de Desarrollo, investigación • publicación • entrenamiento, 121 N., IL 62656, 217.732.6462 • 1.800.759.1495 Recuperado de / [www.adi.org](http://www.adi.org)

Satir V (1991). *Nuevas Relaciones Humanas en el Núcleo Familiar*. México, Pág. 27. Recuperado de <http://www.monografias.com/trabajos/histomex/histomex.shtml>

Serrano (2002) Centro Español de Documentación sobre Discapacidad del Real PatronatoC/ Pag: 140. Madrid.Recuperado de[http://www.ibertalleres.com/guias/guia\\_madrid/accesible/informacion/comotratar.htm](http://www.ibertalleres.com/guias/guia_madrid/accesible/informacion/comotratar.htm)

# ANEXOS

## **Anexos A**

**UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR  
FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
PSICOLOGÍA INFANTIL Y PSICOREHABILITACIÓN  
PROYECTO DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

### **DATOS GENERALES:**

- Alumna: Evelyn Paulina Lagos Arcos.
- Carrera: Psicología Infantil y Psicorehabilitación.
- Supervisor: Dr. César Cépeda Proaño
- Tutora: Dra. Giovanna Bedoya
- Línea de investigación: Integración del sujeto con necesidades educativas específicas
- Nombre de la Directora: Magister Gipsy Bermeo.
- Datos de la organización del Instituto donde se realiza la investigación

### **INSTITUTO FISCAL DE EDUCACION ESPECIAL DEL NORTE**

El Instituto Fiscal de Educación Especial del Norte, tiene entre sus propuestas mejorar los hábitos y el maño personal en el hogar, escuela y comunidad, que les permita actuar con autonomía, seguridad y confianza.

La finalidad de creación del IFEEN ha sido dar servicio a la comunidad del sector norte de: Terapia Física, Terapia de lenguaje, Educación Básica, Terapias Psicológicas y Refuerzo Escolar en las tardes, actualmente se atiende a una extensa población de escasos recursos económicos, provenientes de sectores tales como: Comité del pueblo I y II, La Rumiñahui, El Condado, Calderón, Carapungo, Atucucho, Jaime Roldós, Colinas del Norte I y II, parroquias como: Cotocollao, Calacalí y Guayllabamba, con el fin de mejorar la calidad de vida de los hogares de niños, niñas y adolescentes con capacidades especiales.

### **SERVICIOS**

**EDUCACIÓN BÁSICA:** El Instituto Fiscal de Educación Especial del Norte está formado por el aula de retos múltiples: en esta aula se encuentran los niños con parálisis cerebral, sordo-ciegos, casos diagnosticados como graves.

También están formadas aulas de 2do de básica hasta 7mo de básica, los niños reciben clases especiales por parte de los profesores y psicólogos de la institución. Por último el aula de talleres asisten los adolescentes para prepararse a la vida laboral, es decir se les educa a los adolescentes con una actividad para que cuando salgan de la institución puedan obtener un trabajo y salir adelante por sus propios medios y no ser una carga para su familia ni para la sociedad.

**TERAPIA DE LENGUAJE:** En esta área se trabaja individualmente con el niño que tiene problemas de lenguaje y la terapeuta, se realiza evaluaciones de lenguaje y un seguimiento para ver la evolución que han tenido los niños.



**TERAPIA FÍSICA:** En esta área se trabaja con los niños que tienen problemas motrices se les ayuda a que trabajen sus músculos y puedan superar sus dificultades.

**TERAPIA PSICOLÓGICA:** En el área de psicología se les evalúa a los niños, se realiza la historia clínica, un seguimiento psicológico y orientación familiar.

**REFUERZO ESCOLAR EN LAS TARDES:** A partir de las 13:00 hasta las 15:30 se realiza consultas externas, estimulación temprana y refuerzo escolar por parte de los profesionales de la institución.

## **1. TEMA DE INVESTIGACIÓN:**

El cumplimiento eficaz de la responsabilidad de los padres y las repercusiones en la conducción de niños, niñas y adolescentes con discapacidad intelectual y motora del Instituto Fiscal de Educación Especial del Norte

## **2. JUSTIFICACIÓN:**

La responsabilidad de los padres es primordial en la vida de los niños, y especialmente en la de un niño con discapacidad, ya que requieren mayor cuidado, especialmente si necesita de medicamentos, la mayor parte de los padres con niños con discapacidad no ponen mayor interés en ellos, no comparten un tiempo de recreación, no se preocupan de sus hábitos de aseo o alimentación, en su educación, salud, etc.; por estas razones yo como pasante de psicología infantil y Psicorehabilitación me ha interesado investigar el tema de la responsabilidad de los padres con hijos con discapacidad.

## **3. DESCRIPCION DEL PROBLEMA**

### **3.1. PREGUNTAS:**

- ¿Cuál es el nivel de responsabilidad de los padres de hijos con discapacidad física y motora?
- ¿Cuál es la aceptación de los padres frente a un hijo con discapacidad?

### **3.2. OBJETIVO GENERAL:**

Orientar a los padres en el cumplimiento eficaz del buen vivir de sus hijos con discapacidad.

### **3.3. OBJETIVO ESPECÍFICOS:**

- Comprobar la atención y afectividad de los padres con hijos con discapacidad.
- Probar cuántos padres relacionan a sus hijos discapacitados en actividades sociales.

## **4. FACTIBILIDAD**

Es factible realizar la investigación ya que cuento con el apoyo de los profesionales competentes para levantar la información sobre la responsabilidad eficaz de los padres con hijos discapacitados

## **5. MARCO TEORICO**

### **5.1. Posicionamiento Teórico**

## **Planteamiento de Vigotsky frente al desarrollo de la participación activa de los padres y madres de familia**

Esta investigación ha retomado algunos planteamientos de Lev Vigotsky, los mismos que se circunscriben en lo que se ha dado en llamar el paradigma ecológico contextual, puesto que estudió el impacto del medio y de las personas que rodean al educando y desarrollo la teoría sociohistórica cultural así como del “origen social de la mente humana”.

El concepto clave aportado por Vigotsky es el de “zona de desarrollo próximo”, que es la distancia existente entre lo que el alumno puede aprender por sí mismo y lo que puede aprender con ayuda. Para Vigotsky el aprendizaje es contextualizado, social, compartido; pues según él toda función cognitiva aparece primero en el plano interpersonal y, luego, se reconstruye en el plano intrapersonal.

El carácter social que ha impreso Vigotsky al aprendizaje ha permitido el desarrollo de investigaciones sobre trabajos grupales y cooperativos como su mejor estrategia y ha promovido la reflexión sobre la necesidad de propiciar interacciones en el aula más ricas, estimulantes y saludables, el aprendizaje con la cooperación y participación de los padres y madres de familia es de manera permanente.

## **5.2. Desarrollo de los Títulos**

### **TITULO I**

1. La Familia
  - 1.1. Familia Ecuatoriana
  - 1.2. Tipos De Familia

### **TITULO II**

2. La Responsabilidad
  - 2.1. Responsabilidad De Los Padres

### **TITULO III**

3. Valores Y Comunicación Familia
  - 3.1. Los Valores Morales
  - 3.2. Valores De La Vida
  - 3.3. La Comunicación Familiar
  - 3.4. Causas De La Falta De Comunicación

### **TITULO IV**

4. La Discapacidad
  - 4.1. Clasificación
  - 4.2. Discapacidad Intelectual
  - 4.3. Causas De La Discapacidad Mental
  - 4.4. Discapacidad Motora
  - 4.5. Principales Causas De Alteraciones Motrices

### **TITULO V**

5. Código De La Niñez Y Adolescencia
  - 5.1. Ley Orgánica De Discapacidades

### **TITULO VI**

6. Instituto Fiscal De Educación Especial Del Norte
  - 6.1. Servicios

## MARCO METODOLÓGICO

### 6. HIPÓTESIS:

Los padres de los niños niñas y adolescentes con discapacidad intelectual y motora del Instituto Fiscal de Educación Especial del Norte no cumplen con eficacia sus responsabilidades.

VARIABLE	INDICADORES	MEDIDAS	INSTRUMENTOS
Cumplimiento del rol Materno	Cuidado en la salud	12 a 8 meses ALTO	Encuesta Para Padres Con Niños Discapacitados Responsabilidad Paternal
	Cuidado en la alimentación		
Cuidado en los hábitos			
Cumplimiento del rol Paterno	Cuidado en la Educación	7 a 5 meses MEDIO	
	Cuidado el la Comunicación	4 a 1 mes BAJO	
	Afectivo/Emocional		

### 7. TIPO DE INVESTIGACIÓN:

Es descriptivo: porque hace el estudio de unas variables, a las cuales se describen y relacionan.

### 8. IDENTIFICACIÓN DEL ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

Enfoque mixto: es el tipo de investigación que recolecta, analiza y vincula datos cuantitativos y cualitativos en un mismo estudio, en una serie de investigaciones para responder a un planteamiento o preguntas del problema.

### 9. DISEÑO DE LA INVESTIGACION:

No experimental: porque estudia a los sujetos de investigación en su estado natural sin modificar o cambiar las variables.

### 10. Diseño de la Muestra y la Población:

Diseño de la muestra: La población está constituida por los padres de, 125 niños, niñas y adolescentes con discapacidades acogidos en el (I.F.E.E.N) Instituto Fiscal de Educación Especial del Norte.

La muestra de investigación con la que se desarrolló la investigación estuvo conformada por el 24% de la población (30 unidades de investigación establecidas por padre o madre e hijo o hija). Formado con el 50% de niños que están entre los 6 a 16 años de edad y el 50% de niñas que tienen entre los 7 a 13 años de edad.

## 11. METODOS, TECNICAS E INSTRUMENTOS

- **Método Estadístico**

Se lo formó con la supervisión de la Magister Giovanna Bedoya, para poder adquirir información y está correctamente estructurada, y para ver se es adecuada la encuesta se hizo una pequeña prueba piloto con 10 padres, madres de familia y con las correcciones necesarias dio los resultados deseados.

- **Método Inductivo Y Deductivo**

Utilizando el análisis y la síntesis en todo el trabajo de investigación se ha realizado un estudio completo y tratando de escrutar todos los problemas y soluciones del trato a los niños con discapacidad del instituto Fiscal de educación Especial del Norte.

- **Técnica De La Observación**

Mediante el seguimiento diario que se ha realizado a los niños, niñas y adolescentes, se adquirió la información sobre la alimentación, aseo diario, la salud del niño/a, asistencia a la escuela y el cumplimiento de la responsabilidad de los padres.

- **Instrumento Guía Para Padres**

Es para orientar a los padres en el cumplimiento del buen vivir de sus hijos con discapacidad, ante el cuidado de salud, alimentación, educación, comunicación, afectividad y cumplimiento de derechos de niños. La guía es eficaz para la crianza de niñas/os y adolescentes que tienen discapacidad física e intelectual.

## 12. FASES DE LA INVESTIGACIÓN DE CAMPO

**Fase I:** Diagnosticar los problemas principales.

**Fase II:** Formar la Guía para Padres

**Fase III:** Organizar la encuesta para los padres

**Fase IV:** Adquirir los resultados de la investigación

## 13. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

## 14. RESPONSABLES

- Alumna - Investigador: Evelyn Lagos
- Asesor de Investigación: Dr. César Cepeda
- Instituto de investigación y Posgrado: Dr. Miguel Rosales

## 15. RECURSOS:

- Humanos  
Pasante, niños, niñas y adolescentes, padres y madres de familia, supervisora, tutor.
- Materiales  
Material de escritorio (hojas, computadora, esferográficos, etc.), cuadro de observación, Encuesta
- Técnicos:  
Folletos, libros, revistas, código de la niñez y adolescentes.
- Económico:

• Internet	25
• Copias	5
• Material de escritorio	10
• Movilización	50
• Elaboración del informe	30
• Imprevistos	15
<b>TOTAL</b>	<b>135</b>

#### 16. CRONOGRAMA DEL PROCESO DE INVESTIGACIÓN:

MES ACTIVIDAD	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT
Revisión de la metodología de investigación	x	x	x	x									
Diseño del plan	x	x	x	x									
Desarrollo del marco teórico			x	x	x	x	x	x	x	x			
Diseño o selección del instrumento			x	x									
Recopilación de información					x	x	x	x	x	x			
Análisis de datos					x	x	x	x	x	x	x	x	x
Formulación de conclusiones y recomendaciones												x	x
Elaboración del informe de la investigación												x	x

#### 17. BIBLIOGRAFIA

- Código De La Niñez Y Adolescencia
- Ley Orgánica De Discapacidades, Del Consejo Nacional De Igualdad De Discapacidad

Dr. César Cepeda Proaño  
Supervisor

Evelyn Lagos  
Estudiante

## Anexo B.

### EVALUACIONES REALIZADAS A LOS NIÑOS QUE ASISTEN AL INSTITUTO FISCAL DE EDUCACIÓN ESPECIAL DEL NORTE

La insuficiencia mental es una patología de suma importancia, tanto porque son muchos los niños que se ven afectados por ella como por sus aspectos médicos, pedagógicos y sociales.

Con esta terminología se reagrupan todas las condiciones clínicas debidas a una causa orgánica que se ha producido antes del nacimiento del niño, durante el parto o en la primerísima infancia: factores hereditarios, genéticos, traumas, malformaciones, infecciones, carencias alimentarias o problemas higiénico-sanitarios pueden ser los responsables.

Por todo ello, es muy importante llegar a un diagnóstico correcto para poder plantear un tratamiento eficaz y evitar al niño un sufrimiento y una humillación totalmente inútiles.

En el Instituto Fiscal de Educación Especial del Norte, se evalúan a todos los niños cada año, utilizando el test de inteligencia Terman Merrill.

La OMS (Organización Mundial de la Salud) clasifica el trastorno de la inteligencia en función del **coeficiente intelectual CI**, que expresa la relación entre la edad mental y la edad cronológica.

La fórmula para sacar el C.I

$$\frac{\text{Edad Mental}}{\text{Edad Cronológica}} \times 100 = \text{Coeficiente Intelectual}$$

#### Niveles de Coeficiente Intelectual

- Deficiencia Mental Profundo <24
- Deficiencia Mental Grave 25 - 49
- Deficiencia Mental Moderada 50 - 69
- Caso Limite - leve 70 - 79
- Normal Inferior 80 - 89
- Normal Medio 90 - 109
- Normal superior 110 - 119
- Superior 120 - 129
- Muy Superior 130 - 140
- Superdotado 140 en adelante

# EXAMEN PSICOMETRICO “TERMAN MERRIL”

## “FORMA L”

**Nombre:** Milena Castro

**Edad Años:** 13 **Meses:** 4

**Lugar Y Fecha De Nacimiento:** Quito 1 de enero del 2000

**Establecimiento:** IFEEN

**Fecha Del Examen:** 22 de mayo del 2013

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	AÑOS	MESES
2 AÑOS I SEMESTRE	☺	☺	☺	☺	☺	☺				
2 AÑOS II SEMESTRE	X	X	X	X	X	X				
3 AÑOS I SEMESTRE										
3 AÑOS II SEMESTRE										
4 AÑOS I SEMESTRE										
4 AÑOS II SEMESTRE										
5 AÑOS										
6 AÑOS										
7 AÑOS										
8 AÑOS										
9 AÑOS										
10 AÑOS										
11 AÑOS										
12 AÑOS										
13 AÑOS										
14 AÑOS										
15 AÑOS										
ADULTO MEDIO										
ADULTO SUPERIOR I										
ADULTO SUPERIOR II										
ADULTO SUPERIOR III										
TOTAL										

**Tiempo De Reacción:** 15 Min.

**EM:** 2 A 6 M

**Atención:** Dispersa

**EC:** 13 A 4 M

**Colaboración:** Poco Favorable

**C.I:** 19

**Observaciones:** No Habla, Se Comunica Señalando Y Gestos, Entiende Ordenes Simples

**Diagnóstico:** Discapacidad Intelectual Profundo

# EXAMEN PSICOMETRICO “TERMAN MERRIL”

## “FORMA L”

**Nombre:** Milena Sarahí Fraga

**Edad Años:** 11 **Meses:** 7

**Lugar Y Fecha De Nacimiento:** Quito 8 De Octubre Del 2001

**Establecimiento:** IFEEN

**Fecha Del Examen:** 17, Mayo Del 2013

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	AÑOS	MESES
2 AÑOS I SEMESTRE	☺	☺	X	☺	X	☺				
2 AÑOS II SEMESTRE	X	X	X	X	X	X				
3 AÑOS I SEMESTRE										
3 AÑOS II SEMESTRE										
4 AÑOS I SEMESTRE										
4 AÑOS II SEMESTRE										
5 AÑOS										
6 AÑOS										
7 AÑOS										
8 AÑOS										
9 AÑOS										
10 AÑOS										
11 AÑOS										
12 AÑOS										
13 AÑOS										
14 AÑOS										
15 AÑOS										
ADULTO MEDIO										
ADULTO SUPERIOR I										
ADULTO SUPERIOR II										
ADULTO SUPERIOR III										
TOTAL										

**Tiempo De Reacción:** 30 Min.

**EM:** 2 A 4m

**Atención:** Poco Favorable

**EC:** 11 A 7 M

**Colaboración:** Poco Favorable

**C.I:** 20

**Observaciones:** Señalamiento

**Diagnóstico:** Discapacidad Intelectual Profundo



**EXAMEN PSICOMETRICO “TERMAN MERRIL”  
“FORMA L”**

**Nombre:** Katherine Tonquiño

**Edad Años:** 14 **Meses:** 8

**Lugar Y Fecha De Nacimiento:** Quito 27 De Septiembre De 1998

**Establecimiento:** IFEEN

**Fecha Del Examen:** 22 De Mayo Del 2013

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	AÑOS	MESES
2 AÑOS I SEMESTRE	☺	☺	☺	☺	☺	☺				
2 AÑOS II SEMESTRE	X	X	☺	X	X	☺				
3 AÑOS I SEMESTRE	☺	X	X	☺	X	X				
3 AÑOS II SEMESTRE	☺	X	X	☺	X	X				
4 AÑOS I SEMESTRE	X	X	☺	X	X	X				
4 AÑOS II SEMESTRE	X	X	X	X	☺	X				
5 AÑOS	☺	X	X	X	X	X				
6 AÑOS	X	X	X	X	X	X				
7 AÑOS										
8 AÑOS										
9 AÑOS										
10 AÑOS										
11 AÑOS										
12 AÑOS										
13 AÑOS										
14 AÑOS										
15 AÑOS										
ADULTO MEDIO										
ADULTO SUPERIOR I										
ADULTO SUPERIOR II										
ADULTO SUPERIOR III										
TOTAL										

**Tiempo De Reacción:** 1 Hora

**Atención:** Poco Favorable

**Colaboración:** Favorable

**Observaciones:** Señalamiento, Problemas De Lenguaje

**Diagnóstico:** Discapacidad Intelectual Profundo

**EM:** 3 A 4 M

**EC:** 14 A 8 M

**C.I:** 23

# EXAMEN PSICOMÉTRICO “TERMAN MERRIL”

## “FORMA L”

**Nombre:** MishellCotacachi

**Edad Años:** 14**Meses:** 8

**Lugar Y Fecha De Nacimiento:** Quito 5 De Septiembre De 1999

**Establecimiento:**IFEEN

**Fecha Del Examen:** 29 De Mayo Del 2013

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	AÑOS	MESES
2 AÑOS I SEMESTRE										
2 AÑOS II SEMESTRE	☺	☺	☺	☺	☺	☺				
3 AÑOS I SEMESTRE	X	☺	☺	☺	☺	X				
3 AÑOS II SEMESTRE	☺	X	☺	☺	☺	☺				
4 AÑOS I SEMESTRE	X	☺	☺	☺	☺	X				
4 AÑOS II SEMESTRE	☺	X	X	X	☺	☺				
5 AÑOS	☺	☺	☺	☺	X	X				
6 AÑOS	X	X	X	X	X	X				
7 AÑOS										
8 AÑOS										
9 AÑOS										
10 AÑOS										
11 AÑOS										
12 AÑOS										
13 AÑOS										
14 AÑOS										
15 AÑOS										
ADULTO MEDIO										
ADULTO SUPERIOR I										
ADULTO SUPERIOR II										
ADULTO SUPERIOR III										
TOTAL										

**Tiempo De Reacción:** 35 MIN.

**Atención:** Favorable

**Colaboración:** Favorable

**Observaciones:**

**Diagnóstico:** Discapacidad Intelectual Grave

**EM:** 5 A

**EC:** 14 A 8 M

**C.I:** 34

# EXAMEN PSICOMETRICO “TERMAN MERRIL”

## “FORMA L”

**Nombre:** Adrián Carrillo

**Edad Años:** 12 **Meses:** 2

**Lugar Y Fecha De Nacimiento:** Quito 5 De Marzo Del 2001

**Establecimiento:**IFEEN

**Fecha Del Examen:** 23 De Mayo Del 2013

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	AÑOS	MESES
2 AÑOS I SEMESTRE										
2 AÑOS II SEMESTRE	☺	☺	☺	☺	☺	☺				
3 AÑOS I SEMESTRE	X	☺	☺	☺	X	X				
3 AÑOS II SEMESTRE	☺	☺	☺	X	X	☺				
4 AÑOS I SEMESTRE	☺	X	☺	X	☺	X				
4 AÑOS II SEMESTRE	☺	X	X	X	☺	X				
5 AÑOS	☺	☺	☺	☺	X	X				
6 AÑOS	X	X	X	X	X	X				
7 AÑOS										
8 AÑOS										
9 AÑOS										
10 AÑOS										
11 AÑOS										
12 AÑOS										
13 AÑOS										
14 AÑOS										
15 AÑOS										
ADULTO MEDIO										
ADULTO SUPERIOR I										
ADULTO SUPERIOR II										
ADULTO SUPERIOR III										
TOTAL										

**Tiempo de reacción:** 35 min.

**Atención:** Favorable

**Colaboración:** Favorable

**Observaciones:**

**Diagnóstico:** Discapacidad Intelectual Grave

**EM:** 4 a 8 m

**EC:** 12 a 2 m

**C.I:** 38

# EXAMEN PSICOMETRICO “TERMAN MERRIL”

## “FORMA L”

**Nombre:** Pamela Paz

**Edad Años:** 10 **Meses:** 5

**Lugar Y Fecha De Nacimiento:** Quito 25 De Diciembre Del 2002

**Establecimiento:** IFEEN

**Fecha Del Examen:** 17, Mayo Del 2013

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	AÑOS	MESES
2 AÑOS I SEMESTRE										
2 AÑOS II SEMESTRE										
3 AÑOS I SEMESTRE	X	☺	☺	☺	☺	☺				
3 AÑOS II SEMESTRE	☺	☺	☺	☺	X	☺				
4 AÑOS I SEMESTRE	☺	☺	☺	☺	☺	☺				
4 AÑOS II SEMESTRE	☺	X	X	☺	☺	☺				
5 AÑOS	☺	X	☺	X	X	X				
6 AÑOS	X	X	X	X	X	X				
7 AÑOS										
8 AÑOS										
9 AÑOS										
10 AÑOS										
11 AÑOS										
12 AÑOS										
13 AÑOS										
14 AÑOS										
15 AÑOS										
ADULTO MEDIO										
ADULTO SUPERIOR I										
ADULTO SUPERIOR II										
ADULTO SUPERIOR III										
TOTAL										

**Tiempo De Reacción:** 40 Min.

**EM:** 5

**Atención:** Poco Favorable

**EC:** 10 A 5 M

**Colaboración:** Favorable

**C.I:** 48

**Observaciones:**

**Diagnóstico:** Discapacidad Intelectual Grave

# EXAMEN PSICOMETRICO “TERMAN MERRIL”

## “FORMA L”

**Nombre:** Edmundo Rafael Cevallos

**Edad Años:** 12 **Meses:** 3

**Lugar Y Fecha De Nacimiento:** Quito 12 De Febrero Del 2001

**Establecimiento:**IFEEN

**Fecha Del Examen:** 23 De Mayo Del 2013

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	AÑOS	MESES
2 AÑOS I SEMESTRE										
2 AÑOS II SEMESTRE										
3 AÑOS I SEMESTRE										
3 AÑOS II SEMESTRE										
4 AÑOS I SEMESTRE	☺	☺	☺	☺	☺	☺				
4 AÑOS II SEMESTRE	☺	X	X	X	☺	☺				
5 AÑOS	☺	☺	☺	☺	X	X				
6 AÑOS	X	X	X	X	X	☺				
7 AÑOS	X	X	X	X	X	X				
8 AÑOS										
9 AÑOS										
10 AÑOS										
11 AÑOS										
12 AÑOS										
13 AÑOS										
14 AÑOS										
15 AÑOS										
ADULTO MEDIO										
ADULTO SUPERIOR I										
ADULTO SUPERIOR II										
ADULTO SUPERIOR III										
TOTAL										

**Tiempo De Reacción:** 35 Min.

**EM:** 5 A 7 M

**Atención:** Poco Favorable

**EC:** 12 A 3 M

**Colaboración:** Favorable

**C.I:** 46

**Observaciones:**

**Diagnóstico:** Discapacidad Intelectual Grave

# EXAMEN PSICOMETRICO “TERMAN MERRIL”

## “FORMA L”

**Nombre:** Carlos Pucha

**Edad Años:** 12 **Meses:** 6

**Lugar Y Fecha De Nacimiento:** Quito, 16 De Noviembre Del 2000

**Establecimiento:**IFEEN

**Fecha Del Examen:** 17 De Mayo Del 2013

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	AÑOS	MESES
2 AÑOS I SEMESTRE										
2 AÑOS II SEMESTRE										
3 AÑOS I SEMESTRE										
3 AÑOS II SEMESTRE										
4 AÑOS I SEMESTRE	☺	☺	☺	☺	☺	☺				
4 AÑOS II SEMESTRE	☺	X	X	X	☺	☺				
5 AÑOS	☺	X	☺	X	X	X				
6 AÑOS	X	X	X	X	X	☺				
7 AÑOS	X	X	X	X	X	X				
8 AÑOS										
9 AÑOS										
10 AÑOS										
11 AÑOS										
12 AÑOS										
13 AÑOS										
14 AÑOS										
15 AÑOS										
ADULTO MEDIO										
ADULTO SUPERIOR I										
ADULTO SUPERIOR II										
ADULTO SUPERIOR III										
TOTAL										

**Tiempo De Reacción:** 38 Min.

**EM:** 5 a 3 m

**Atención:** Favorable

**EC:** 12 a 6 m

**Colaboración:** Favorable

**C.I:** 42

**Observaciones:** Pronunciación Poco Comprensiva, Se Hace Entender Con Ayuda De Gestos.

**Diagnóstico:** Discapacidad Intelectual Grave

# EXAMEN PSICOMETRICO “TERMAN MERRIL”

## “FORMA L”

**Nombre:** Norma Cashug

**Edad Años:** 13 **Meses:** 4

**Lugar Y Fecha De Nacimiento:** Riobamba, 1 De Enero Del 2000

**Establecimiento:** IFEEN

**Fecha Del Examen:** 21 De Mayo Del 2013

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	AÑOS	MESES
2 AÑOS I SEMESTRE										
2 AÑOS II SEMESTRE										
3 AÑOS I SEMESTRE										
3 AÑOS II SEMESTRE										
4 AÑOS I SEMESTRE	☺	☺	☺	☺	☺	☺				
4 AÑOS II SEMESTRE	☺	X	☺	X	☺	☺				
5 AÑOS	☺	X	☺	☺	X	X				
6 AÑOS	X	☺	X	X	X	X				
7 AÑOS	☺	X	X	X	X	X				
8 AÑOS	X	X	X	X	X	X				
9 AÑOS										
10 AÑOS										
11 AÑOS										
12 AÑOS										
13 AÑOS										
14 AÑOS										
15 AÑOS										
ADULTO MEDIO										
ADULTO SUPERIOR I										
ADULTO SUPERIOR II										
ADULTO SUPERIOR III										
TOTAL										

**Tiempo De Reacción:** 35 Min.

**Atención:** Favorable

**Colaboración:** Favorable

**Observaciones:** Problemas De Lenguaje

**Diagnóstico:** Discapacidad Intelectual Grave

**EM:** 5 A 8 M

**EC:** 13 A 4 M

**C.I:** 43

# EXAMEN PSICOMETRICO “TERMAN MERRIL”

## “FORMA L”

**Nombre:** Roberto Cruz

**Edad Años:** 16**Meses:** 9

**Lugar Y Fecha De Nacimiento:** Quito 5 De Septiembre De 1996

**Establecimiento:**IFEEN

**Fecha Del Examen:** 29 De Mayo Del 2013

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	AÑOS	MESES
2 AÑOS I SEMESTRE										
2 AÑOS II SEMESTRE										
3 AÑOS I SEMESTRE										
3 AÑOS II SEMESTRE										
4 AÑOS I SEMESTRE	☺	☺	☺	☺	☺	☺				
4 AÑOS II SEMESTRE	☺	X	☺	☺	☺	☺				
5 AÑOS	☺	☺	☺	☺	X	☺				
6 AÑOS	X	☺	☺	☺	☺	X				
7 AÑOS	X	☺	X	X	X	X				
8 AÑOS	X	X	X	X	X	X				
9 AÑOS										
10 AÑOS										
11 AÑOS										
12 AÑOS										
13 AÑOS										
14 AÑOS										
15 AÑOS										
ADULTO MEDIO										
ADULTO SUPERIOR I										
ADULTO SUPERIOR II										
ADULTO SUPERIOR III										
TOTAL										

**Tiempo De Reacción:** 40 Min.

**Atención:** Favorable

**Colaboración:** Favorable

**Observaciones:** Problemas De Lenguaje

**Diagnóstico:** Discapacidad Intelectual Grave

**EM:** 6 A 7 M

**EC:** 16 A 9 M

**C.I:** 39



# EXAMEN PSICOMÉTRICO “TERMAN MERRIL”

## “FORMA L”

**Nombre:** Luis Marcelo Caicedo

**Edad Años:** 16 **Meses:**

**Lugar Y Fecha De Nacimiento:** Quito 7 De Mayo De 1997

**Establecimiento:** IFEEN

**Fecha Del Examen:** 28 De Mayo Del 2013

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	AÑOS	MESES
2 AÑOS I SEMESTRE										
2 AÑOS II SEMESTRE										
3 AÑOS I SEMESTRE										
3 AÑOS II SEMESTRE										
4 AÑOS I SEMESTRE	☺	☺	☺	☺	☺	☺				
4 AÑOS II SEMESTRE	X	☺	☺	X	X	☺				
5 AÑOS	☺	☺	☺	☺	X	☺				
6 AÑOS	☺	X	X	X	X	X				
7 AÑOS	X	X	X	X	X	X				
8 AÑOS										
9 AÑOS										
10 AÑOS										
11 AÑOS										
12 AÑOS										
13 AÑOS										
14 AÑOS										
15 AÑOS										
ADULTO MEDIO										
ADULTO SUPERIOR I										
ADULTO SUPERIOR II										
ADULTO SUPERIOR III										
TOTAL										

**Tiempo de reacción:** 45 MIN

**EM:** 5 a 9 m

**Atención:** favorable

**EC:** 16 a

**Colaboración:** favorable

**C.I:** 36

**Observaciones:**

**Diagnóstico:** Discapacidad Intelectual Grave

# EXAMEN PSICOMETRICO “TERMAN MERRIL”

## “FORMA L”

**Nombre:**Jordan Ariel Andrade

**Edad años:** 7 **meses:** 3

**Lugar Y Fecha De Nacimiento:** Quito, 6 De Febrero Del 2006

**Establecimiento:**IFEEN

**Fecha del examen:** 13 de mayo del 2013

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	AÑOS	MESES
2 AÑOS I SEMESTRE	X	☺	X	☺	☺	☺				
2 AÑOS II SEMESTRE	X	X	X	X	X	X				
3 AÑOS I SEMESTRE										
3 AÑOS II SEMESTRE										
4 AÑOS I SEMESTRE										
4 AÑOS II SEMESTRE										
5 AÑOS										
6 AÑOS										
7 AÑOS										
8 AÑOS										
9 AÑOS										
10 AÑOS										
11 AÑOS										
12 AÑOS										
13 AÑOS										
14 AÑOS										
15 AÑOS										
ADULTO MEDIO										
ADULTO SUPERIOR I										
ADULTO SUPERIOR II										
ADULTO SUPERIOR III										
TOTAL										

**Tiempo De Reacción:** 25 Min.

**EM:** 2 A 4 M

**Atención:** Dispersa, No Colaborador

**EC:** 7 A 3 M

**Colaboración:** Poco Favorable

**C.I:** 32

**Observaciones:** El Niño No Colabora, No Se Encuentra Actualmente Con Medicación

**Diagnóstico:** Discapacidad Intelectual Grave

# EXAMEN PSICOMETRICO “TERMAN MERRIL”

## “FORMA L”

**Nombre:** Cristina Ávila

**Edad Años:** 13 **Meses:** 10

**Lugar Y Fecha De Nacimiento:** Ibarra 27 De Julio De 1999

**Establecimiento:** IFEEN

**Fecha Del Examen:** 29 De Mayo Del 2013

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	AÑOS	MESES
2 AÑOS I SEMESTRE										
2 AÑOS II SEMESTRE										
3 AÑOS I SEMESTRE										
3 AÑOS II SEMESTRE										
4 AÑOS I SEMESTRE	☺	☺	☺	☺	☺	☺				
4 AÑOS II SEMESTRE	☺	X	X	☺	☺	☺				
5 AÑOS	☺	☺	☺	☺	☺	X				
6 AÑOS	X	☺	☺	X	X	☺				
7 AÑOS	X	X	X	☺	X	X				
8 AÑOS	X	X	X	X	☺	X				
9 AÑOS	☺	X	X	X	X	X				
10 AÑOS	X	X	X	X	X	X				
11 AÑOS										
12 AÑOS										
13 AÑOS										
14 AÑOS										
15 AÑOS										
ADULTO MEDIO										
ADULTO SUPERIOR I										
ADULTO SUPERIOR II										
ADULTO SUPERIOR III										
TOTAL										

**Tiempo De Reacción:** 40 Min.

**Atención:** Favorable

**Colaboración:** Favorable

**Observaciones:**

**Diagnóstico:** Discapacidad Intelectual Grave

**EM:** 6 A 8 M

**EC:** 13 A 10m

**C.I:** 48

# EXAMEN PSICOMETRICO “TERMAN MERRIL”

## “FORMA L”

**Nombre:** Damáris Zambrano

**Edad Años:** 9 **Meses:** 7

**Lugar Y Fecha De Nacimiento:** 26 De Octubre Del 2003

**Establecimiento:** IFEEN

**Fecha Del Examen:** 14 De Mayo Del 2013

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	AÑOS	MESES
2 AÑOS I SEMESTRE	☺	☺	☺	☺	☺	☺				
2 AÑOS II SEMESTRE	☺	☺	☺	☺	X	☺				
3 AÑOS I SEMESTRE	X	☺	☺	☺	X	X				
3 AÑOS II SEMESTRE	☺	☺	X	☺	☺	X				
4 AÑOS I SEMESTRE	X	X	☺	X	X	X				
4 AÑOS II SEMESTRE	X	X	X	X	☺	☺				
5 AÑOS	☺	X	X	X	X	X				
6 AÑOS	X	X	X	X	X	X				
7 AÑOS										
8 AÑOS										
9 AÑOS										
10 AÑOS										
11 AÑOS										
12 AÑOS										
13 AÑOS										
14 AÑOS										
15 AÑOS										
ADULTO MEDIO										
ADULTO SUPERIOR I										
ADULTO SUPERIOR II										
ADULTO SUPERIOR III										
TOTAL										

**Tiempo De Reacción:** 45 Min.

**Atención:** Favorable

**Colaboración:** Favorable

**Observaciones:** Se Realiza Pausas Para Poder Evaluar

**Diagnóstico:** Discapacidad Intelectual Grave

**EM:** 4a

**EC:** 9 a 7 m

**C.I:**42

# EXAMEN PSICOMETRICO “TERMAN MERRIL”

## “FORMA L”

**Nombre:** Edgar Delgado

**Edad Años:** 14 **Meses:** 11

**Lugar Y Fecha De Nacimiento:** Quito 30 De Junio De 1998

**Establecimiento:** IFEEN

**Fecha Del Examen:** 22 De Mayo Del 2013

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	AÑOS	MESES
2 AÑOS I SEMESTRE										
2 AÑOS II SEMESTRE										
3 AÑOS I SEMESTRE										
3 AÑOS II SEMESTRE										
4 AÑOS I SEMESTRE										
4 AÑOS II SEMESTRE										
5 AÑOS	☺	☺	☺	☺	☺	☺				
6 AÑOS	X	☺	☺	☺	☺	☺				
7 AÑOS	☺	☺	X	☺	X	X				
8 AÑOS	X	X	X	☺	X	☺				
9 AÑOS	☺	X	X	X	X	X				
10 AÑOS	X	X	X	X	X	X				
11 AÑOS										
12 AÑOS										
13 AÑOS										
14 AÑOS										
15 AÑOS										
ADULTO MEDIO										
ADULTO SUPERIOR I										
ADULTO SUPERIOR II										
ADULTO SUPERIOR III										
TOTAL										

**Tiempo De Reacción:** 1 Hora

**EM:** 6 A 10 M

**Atención:** Favorable

**EC:** 14 A 11m

**Colaboración:** Favorable

**C.I:** 46

**Observaciones:**

**Diagnóstico:** Discapacidad Intelectual Grave

# EXAMEN PSICOMETRICO “TERMAN MERRIL”

## “FORMA L”

**Nombre:** Melanie Córdoba

**Edad Años:** 8 **Meses:** 9

**Lugar Y Fecha De Nacimiento:** Quito 10 De Agosto Del 2004

**Establecimiento:**IFEEN

**Fecha Del Examen:** 16 De Mayo Del 2013

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	AÑOS	MESES
2 AÑOS I SEMESTRE	☺	☺	☺	☺	☺	☺				
2 AÑOS II SEMESTRE	☺	☺	☺	☺	X	☺				
3 AÑOS I SEMESTRE	☺	☺	☺	☺	X	X				
3 AÑOS II SEMESTRE	☺	☺	X	X	X	X				
4 AÑOS I SEMESTRE	☺	☺	☺	X	☺	X				
4 AÑOS II SEMESTRE	X	X	X	X	☺	X				
5 AÑOS	X	X	X	X	X	X				
6 AÑOS										
7 AÑOS										
8 AÑOS										
9 AÑOS										
10 AÑOS										
11 AÑOS										
12 AÑOS										
13 AÑOS										
14 AÑOS										
15 AÑOS										
ADULTO MEDIO										
ADULTO SUPERIOR I										
ADULTO SUPERIOR II										
ADULTO SUPERIOR III										
TOTAL										

**Tiempo De Reacción:** 40 Min.

**Atención:** Favorable

**Colaboración:** Favorable

**Observaciones:**

**Diagnóstico:** Discapacidad Intelectual Grave

**EM:** 3 a 10 m

**EC:** 8 a 9 m

**C.I:** 44

# EXAMEN PSICOMETRICO “TERMAN MERRIL”

## “FORMA L”

**Nombre:** Karen Ríos

**Edad Años:** 12 **Meses:** 11

**Lugar Y Fecha De Nacimiento:** Quito, 8 De Junio Del 2000

**Establecimiento:** IFEEN

**Fecha Del Examen:** 23 De Mayo Del 2013

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	AÑOS	MESES
2 AÑOS I SEMESTRE										
2 AÑOS II SEMESTRE										
3 AÑOS I SEMESTRE										
3 AÑOS II SEMESTRE										
4 AÑOS I SEMESTRE	☺	☺	☺	☺	☺	☺				
4 AÑOS II SEMESTRE	X	X	X	X	☺	X				
5 AÑOS	☺	X	☺	☺	☺	X				
6 AÑOS	X	X	X	X	X	X				
7 AÑOS										
8 AÑOS										
9 AÑOS										
10 AÑOS										
11 AÑOS										
12 AÑOS										
13 AÑOS										
14 AÑOS										
15 AÑOS										
ADULTO MEDIO										
ADULTO SUPERIOR I										
ADULTO SUPERIOR II										
ADULTO SUPERIOR III										
TOTAL										

**Tiempo De Reacción:** 35 Min.

**Atención:** Favorable

**Colaboración:** Favorable

**Observaciones:**

**Diagnóstico:** Deficiencia Mental Grave

**EM:** 5 A 3 M

**EC:** 12 A 11 M

**C.I:** 41

# EXAMEN PSICOMETRICO “TERMAN MERRIL”

## “FORMA L”

**Nombre:** Marco Antonio Cevallos

**Edad Años:** 9 **Meses:** 6

**Lugar Y Fecha De Nacimiento:** Quito 23 De Noviembre Del 2003

**Establecimiento:**IFEEN

**Fecha Del Examen:** 17 De Mayo Del 2013

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	AÑOS	MESES
2 AÑOS I SEMESTRE										
2 AÑOS II SEMESTRE										
3 AÑOS I SEMESTRE										
3 AÑOS II SEMESTRE										
4 AÑOS I SEMESTRE	☺	☺	☺	☺	☺	☺				
4 AÑOS II SEMESTRE	☺	X	☺	X	☺	☺				
5 AÑOS	☺	X	☺	☺	X	X				
6 AÑOS	X	☺	X	X	☺	☺				
7 AÑOS	X	X	X	X	X	X				
8 AÑOS										
9 AÑOS										
10 AÑOS										
11 AÑOS										
12 AÑOS										
13 AÑOS										
14 AÑOS										
15 AÑOS										
ADULTO MEDIO										
ADULTO SUPERIOR I										
ADULTO SUPERIOR II										
ADULTO SUPERIOR III										
TOTAL										

**Tiempo De Reacción:** 30 Min,

**Atención:** Favorable

**Colaboración:** Favorable

**Observaciones:**

**Diagnóstico:** Discapacidad Intelectual Moderada

**EM:** 5 a 10m

**EC:** 9 a 6 m

**C.I:** 61



# EXAMEN PSICOMETRICO “TERMAN MERRIL”

## “FORMA L”

**Nombre:** Ricardo Sebastián Acosta

**Edad Años:** 13 **Meses:** 3

**Lugar Y Fecha De Nacimiento:** 7 De Marzo Del 2000

**Establecimiento:**IFEEN

**Fecha Del Examen:** 22 De Mayo Del 2013

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	AÑOS	MESES
2 AÑOS I SEMESTRE										
2 AÑOS II SEMESTRE										
3 AÑOS I SEMESTRE										
3 AÑOS II SEMESTRE										
4 AÑOS I SEMESTRE										
4 AÑOS II SEMESTRE	☺	☺	☺	☺	☺	☺				
5 AÑOS	☺	☺	☺	☺	☺	X				
6 AÑOS	☺	☺	☺	X	X	☺				
7 AÑOS	☺	☺	☺	X	X	X				
8 AÑOS	X	☺	X	X	X	X				
9 AÑOS	X	X	X	X	X	X				
10 AÑOS										
11 AÑOS										
12 AÑOS										
13 AÑOS										
14 AÑOS										
15 AÑOS										
ADULTO MEDIO										
ADULTO SUPERIOR I										
ADULTO SUPERIOR II										
ADULTO SUPERIOR III										
TOTAL										

**Tiempo De Reacción:** 55 Min.

**Atención:** Favorable

**Colaboración:** Favorable

**Observaciones:** Se Necesita Repetir La Orden Algunas Veces

**Diagnóstico:** Discapacidad Intelectual Moderada

**EM:** 7 A 2 M

**EC:** 13 A, 3 M

**C.I:** 54

# EXAMEN PSICOMETRICO “TERMAN MERRIL”

## “FORMA L”

**Nombre:** Kevin Alcivas

**Edad Años:** 8 **Meses:** 5

**Lugar Y Fecha De Nacimiento:** 28 De Diciembre Del 2004

**Establecimiento:** IFEEN

**Fecha Del Examen:** 13 De Mayo Del 2013

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	AÑOS	MESES
2 AÑOS I SEMESTRE										
2 AÑOS II SEMESTRE										
3 AÑOS I SEMESTRE	X	☺	☺	☺	☺	X				
3 AÑOS II SEMESTRE	☺	☺	☺	☺	☺	☺				
4 AÑOS I SEMESTRE	☺	☺	☺	☺	☺	☺				
4 AÑOS II SEMESTRE	☺	X	X	X	☺	☺				
5 AÑOS	☺	X	☺	X	☺	X				
6 AÑOS	X	X	X	X	X	X				
7 AÑOS										
8 AÑOS										
9 AÑOS										
10 AÑOS										
11 AÑOS										
12 AÑOS										
13 AÑOS										
14 AÑOS										
15 AÑOS										
ADULTO MEDIO										
ADULTO SUPERIOR I										
ADULTO SUPERIOR II										
ADULTO SUPERIOR III										
TOTAL										

**Tiempo De Reacción:** 30 Min.

**Atención:** Poco Favorable

**Colaboración:** Favorable

**Observaciones:** Problemas De Lenguaje

**Diagnóstico:** Discapacidad Intelectual Moderada

**EM:** 5 A 1 M

**EC:** 8 A 5 M

**C.I:** 60

# EXAMEN PSICOMETRICO “TERMAN MERRIL”

## “FORMA L”

**Nombre:** Oscar Siguencia

**Edad Años:** 13 **Meses:** 2

**Lugar Y Fecha De Nacimiento:** Quito, 23 De Marzo Del 2000

**Establecimiento:** IFEEN

**Fecha Del Examen:** 21 De Mayo Del 2013

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	AÑOS	MESES
2 AÑOS I SEMESTRE										
2 AÑOS II SEMESTRE										
3 AÑOS I SEMESTRE										
3 AÑOS II SEMESTRE										
4 AÑOS I SEMESTRE	☺	☺	☺	☺	☺	☺				
4 AÑOS II SEMESTRE	☺	X	☺	☺	☺	☺				
5 AÑOS	☺	☺	☺	☺	X	☺				
6 AÑOS	X	☺	X	☺	☺	☺				
7 AÑOS	X	☺	☺	☺	X	X				
8 AÑOS	X	X	X	☺	X	X				
9 AÑOS	☺	X	X	X	X	X				
10 AÑOS	X	X	X	X	X	X				
11 AÑOS										
12 AÑOS										
13 AÑOS										
14 AÑOS										
15 AÑOS										
ADULTO MEDIO										
ADULTO SUPERIOR I										
ADULTO SUPERIOR II										
ADULTO SUPERIOR III										
TOTAL										

**Tiempo De Reacción:** 1 Hora 3° Min.

**Atención:** Favorable

**Colaboración:** Favorable

**Observaciones:** Problemas De Lenguaje

**Diagnóstico:** Discapacidad Intelectual Moderada

**EM:** 7 A 3 M

**EC:** 13 A 2 M

**C.I:** 55

# EXAMEN PSICOMETRICO “TERMAN MERRIL”

## “FORMA L”

**Nombre:**Samay Guadalupe Guadinango

**Edad Años:** 12 **Meses:** 4

**Lugar Y Fecha De Nacimiento:** Ibarra, 27 De Enero Del 2001

**Establecimiento:**IFEEN

**Fecha Del Examen:** 23 De Mayo Del 2013

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	AÑOS	MESES
2 AÑOS I SEMESTRE										
2 AÑOS II SEMESTRE										
3 AÑOS I SEMESTRE										
3 AÑOS II SEMESTRE										
4 AÑOS I SEMESTRE	☺	☺	☺	☺	☺	☺				
4 AÑOS II SEMESTRE	X	X	X	X	☺	☺				
5 AÑOS	☺	X	☺	X	☺	X				
6 AÑOS	☺	X	☺	X	X	☺				
7 AÑOS	X	☺	X	☺	X	X				
8 AÑOS	X	☺	X	☺	X	X				
9 AÑOS	X	X	X	X	X	X				
10 AÑOS										
11 AÑOS										
12 AÑOS										
13 AÑOS										
14 AÑOS										
15 AÑOS										
ADULTO MEDIO										
ADULTO SUPERIOR I										
ADULTO SUPERIOR II										
ADULTO SUPERIOR III										
TOTAL										

**Tiempo De Reacción:** 40 Min.

**Atención:** Favorable

**Colaboración:** Favorable

**Observaciones:**

**Diagnóstico:** Discapacidad Intelectual Moderado

**EM:** 6 A 4 M

**EC:** 12 A 4 M

**C.I:** 51

# EXAMEN PSICOMETRICO “TERMAN MERRIL”

## “FORMA L”

**Nombre:** Reynaldo Montoya

**Edad Años:** 9 **Meses:** 8

**Lugar Y Fecha De Nacimiento:** Quito 20 De Septiembre Del 2003

**Establecimiento:** IFEEN

**Fecha Del Examen:** 27 De Mayo Del 2013

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	AÑOS	MESES
2 AÑOS I SEMESTRE										
2 AÑOS II SEMESTRE										
3 AÑOS I SEMESTRE										
3 AÑOS II SEMESTRE										
4 AÑOS I SEMESTRE	☺	☺	☺	☺	☺	☺				
4 AÑOS II SEMESTRE	☺	X	☺	X	X	☺				
5 AÑOS	☺	X	☺	X	X	X				
6 AÑOS	X	☺	X	X	X	X				
7 AÑOS	X	X	X	X	X	X				
8 AÑOS										
9 AÑOS										
10 AÑOS										
11 AÑOS										
12 AÑOS										
13 AÑOS										
14 AÑOS										
15 AÑOS										
ADULTO MEDIO										
ADULTO SUPERIOR I										
ADULTO SUPERIOR II										
ADULTO SUPERIOR III										
TOTAL										

**Tiempo De Reacción:** 35 Min.

**Atención:** Poco Favorable

**Colaboración:** Favorable

**Observaciones:**

**Diagnóstico:** Discapacidad Intelectual Moderada

**EM:** 5 A 3 M

**EC:** 9 A 8 M

**C.I:** 54

**EXAMEN PSICOMETRICO “TERMAN MERRIL”  
“FORMA L”**

**Nombre:** Estefanía Guevara

**Edad Años:** 14 **Meses:** 7

**Lugar Y Fecha De Nacimiento:** Baños 13 De Octubre De 1998

**Establecimiento:** IFEEN

**Fecha del examen:** 28 de mayo del 2013

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	AÑOS	MESES
2 AÑOS I SEMESTRE										
2 AÑOS II SEMESTRE										
3 AÑOS I SEMESTRE										
3 AÑOS II SEMESTRE										
4 AÑOS I SEMESTRE	☺	☺	☺	☺	☺	☺				
4 AÑOS II SEMESTRE	☺	☺	☺	☺	☺	☺				
5 AÑOS	☺	☺	☺	☺	☺	☺				
6 AÑOS	☺	☺	☺	☺	☺	☺				
7 AÑOS	☺	X	X	X	X	X				
8 AÑOS	X	X	X	☺	X	X				
9 AÑOS	☺	X	☺	X	X	X				
10 AÑOS	X	X	X	X	X	X				
11 AÑOS										
12 AÑOS										
13 AÑOS										
14 AÑOS										
15 AÑOS										
ADULTO MEDIO										
ADULTO SUPERIOR I										
ADULTO SUPERIOR II										
ADULTO SUPERIOR III										
TOTAL										

**Tiempo de reacción:** 1 hora, 15 min.

**EM:** 7 a 8 m

**Atención:** Favorable

**EC:** 14 a 7 m

**Colaboración:** favorable

**C.I:** 53

**Observaciones:** Problemas De Lenguaje

**Diagnóstico:** Discapacidad Intelectual Moderada

# EXAMEN PSICOMETRICO “TERMAN MERRIL”

## “FORMA L”

**Nombre:** Karla Sandoval

**Edad Años:** 7 **Meses:** 3

**Lugar Y Fecha De Nacimiento:** Quito, 12 De Febrero Del 2006

**Establecimiento:** IFFEN

**Fecha Del Examen:** 16 De Mayo Del 2013

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	AÑOS	MESES
2 AÑOS I SEMESTRE	☺	☺	☺	☺	☺	☺				
2 AÑOS II SEMESTRE	☺	☺	☺	☺	X	☺				
3 AÑOS I SEMESTRE	X	☺	☺	☺	X	X				
3 AÑOS II SEMESTRE	☺	☺	X	☺	X	X				
4 AÑOS I SEMESTRE	☺	☺	☺	X	X	X				
4 AÑOS II SEMESTRE	X	X	X	☺	X	X				
5 AÑOS	☺	X	X	X	X	X				
6 AÑOS	X	X	X	X	X	X				
7 AÑOS										
8 AÑOS										
9 AÑOS										
10 AÑOS										
11 AÑOS										
12 AÑOS										
13 AÑOS										
14 AÑOS										
15 AÑOS										
ADULTO MEDIO										
ADULTO SUPERIOR I										
ADULTO SUPERIOR II										
ADULTO SUPERIOR III										
TOTAL										

**Tiempo De Reacción:** 40 Min

**Atención:** Buena

**Colaboración:** Favorable

**Observaciones:** No Habla

**Diagnóstico:** Discapacidad Mental Moderada

**EM:** 3 A 11m

**EC:** 7 A 3 M

**C.I:** 54

# EXAMEN PSICOMETRICO “TERMAN MERRIL”

## “FORMA L”

**Nombre:** Verónica Guevara

**Edad Años:** 10 **Meses:** 9

**Lugar Y Fecha De Nacimiento:** Quito 4 De Agosto Del 2002

**Establecimiento:** IFEEN

**Fecha Del Examen:** 13 De Mayo Del 2013

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	AÑOS	MESES
2 AÑOS I SEMESTRE										
2 AÑOS II SEMESTRE										
3 AÑOS I SEMESTRE										
3 AÑOS II SEMESTRE										
4 AÑOS I SEMESTRE	☺	☺	☺	☺	☺	☺				
4 AÑOS II SEMESTRE	☺	X	☺	☺	☺	☺				
5 AÑOS	☺	☺	☺	☺	☺	☺				
6 AÑOS	X	X	☺	X	☺	☺				
7 AÑOS	X	X	X	X	X	X				
8 AÑOS										
9 AÑOS										
10 AÑOS										
11 AÑOS										
12 AÑOS										
13 AÑOS										
14 AÑOS										
15 AÑOS										
ADULTO MEDIO										
ADULTO SUPERIOR I										
ADULTO SUPERIOR II										
ADULTO SUPERIOR III										
TOTAL										

**Tiempo De Reacción:** 45 Min.

**Atención:** Favorable

**Colaboración:** Favorable

**Observaciones:**

**Diagnóstico:** Discapacidad Intelectual Moderada

**EM:** 6 a 5 m

**EC:** 10 a 9m

**C.I:** 60



# EXAMEN PSICOMETRICO “TERMAN MERRIL”

## “FORMA L”

**Nombre:** Jordán Mateo

**Edad Años:** 7 **Meses:** 2

**Lugar Y Fecha De Nacimiento:** Quito, 13 De Marzo Del 2006

**Establecimiento:** IFEEN

**Fecha Del Examen:** 16 De Mayo Del 2013

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	AÑOS	MESES
2 AÑOS I SEMESTRE										
2 AÑOS II SEMESTRE										
3 AÑOS I SEMESTRE										
3 AÑOS II SEMESTRE	☺	☺	☺	☺	☺	☺				
4 AÑOS I SEMESTRE	☺	☺	☺	☺	☺	☺				
4 AÑOS II SEMESTRE	X	X	X	X	☺	☺				
5 AÑOS	☺	X	☺	☺	☺	X				
6 AÑOS	X	X	X	X	X	X				
7 AÑOS										
8 AÑOS										
9 AÑOS										
10 AÑOS										
11 AÑOS										
12 AÑOS										
13 AÑOS										
14 AÑOS										
15 AÑOS										
ADULTO MEDIO										
ADULTO SUPERIOR I										
ADULTO SUPERIOR II										
ADULTO SUPERIOR III										
TOTAL										

**Tiempo De Reacción:** 40 Min.

**Atención:** Favorable

**Colaboración:** Favorable

**Observaciones:**

**Diagnóstico:** Discapacidad Intelectual Leve

**EM:** 5 A 4 M

**EC:** 7 A 2 M

**C.I:** 74

# EXAMEN PSICOMÉTRICO “TERMAN MERRIL”

## “FORMA L”

**Nombre:** Jefferson Andy

**Edad Años:** 6 **Meses:** 11

**Lugar Y Fecha De Nacimiento:** Quito 22 De Junio De 2006

**Establecimiento:** IFEEN

**Fecha Del Examen:** 13 De Mayo Del 2013

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	AÑOS	MESES
2 AÑOS I SEMESTRE										
2 AÑOS II SEMESTRE										
3 AÑOS I SEMESTRE	☺	☺	☺	☺	☺	X				
3 AÑOS II SEMESTRE	☺	☺	☺	☺	☺	☺				
4 AÑOS I SEMESTRE	☺	☺	☺	☺	☺	☺				
4 AÑOS II SEMESTRE	☺	X	X	X	☺	☺				
5 AÑOS	☺	X	☺	☺	X	X				
6 AÑOS	X	☺	X	X	X	X				
7 AÑOS	X	X	X	X	X	X				
8 AÑOS										
9 AÑOS										
10 AÑOS										
11 AÑOS										
12 AÑOS										
13 AÑOS										
14 AÑOS										
15 AÑOS										
ADULTO MEDIO										
ADULTO SUPERIOR I										
ADULTO SUPERIOR II										
ADULTO SUPERIOR III										
TOTAL										

**Tiempo De Reacción:** 35 Min.

**Atención:** Favorable

**Colaboración:** Favorable

**Observaciones:**

**Diagnóstico:** Discapacidad Intelectual Leve

**EM:** 5 A 4 M

**EC:** 6 A 11m

**C.I:** 77

# EXAMEN PSICOMETRICO “TERMAN MERRIL”

## “FORMA L”

**Nombre:** Justin Lara

**Edad Años:** 6 **Meses:** 9

**Lugar Y Fecha De Nacimiento:** Quito, 28 de agosto del 2007

**Establecimiento:** IFEEN

**Fecha Del Examen:** 16 De Mayo Del 2013

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	AÑOS	MESES
2 AÑOS I SEMESTRE										
2 AÑOS II SEMESTRE	☺	☺	☺	☺	☺	☺				
3 AÑOS I SEMESTRE	☺	☺	☺	X	X	☺				
3 AÑOS II SEMESTRE	☺	X	X	☺	☺	☺				
4 AÑOS I SEMESTRE	X	X	X	☺	☺	☺				
4 AÑOS II SEMESTRE	☺	X	X	☺	☺	☺				
5 AÑOS	☺	X	☺	X	X	☺				
6 AÑOS	X	X	X	☺	X	☺				
7 AÑOS	X	X	X	X	X	X				
8 AÑOS										
9 AÑOS										
10 AÑOS										
11 AÑOS										
12 AÑOS										
13 AÑOS										
14 AÑOS										
15 AÑOS										
ADULTO MEDIO										
ADULTO SUPERIOR I										
ADULTO SUPERIOR II										
ADULTO SUPERIOR III										
TOTAL										

**Tiempo De Reacción:** 35 Min.

**Atención:** Favorable

**Colaboración:** Favorable

**Observaciones:**

**Diagnóstico:** Discapacidad Intelectual Leve

**EM:** 5 A 1 M

**EC:** 6 A 9 M

**C.I:** 75

# EXAMEN PSICOMETRICO “TERMAN MERRIL”

## “FORMA L”

**Nombre:** Daniela Rodríguez

**Edad Años:** 8 **Meses:** 8

**Lugar Y Fecha De Nacimiento:** 19 De Septiembre Del 2004

**Establecimiento:** IFEEN

**Fecha Del Examen:** 20 De Mayo Del 2013

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	AÑOS	MESES
2 AÑOS I SEMESTRE										
2 AÑOS II SEMESTRE										
3 AÑOS I SEMESTRE										
3 AÑOS II SEMESTRE										
4 AÑOS I SEMESTRE	☺	☺	☺	☺	☺	☺				
4 AÑOS II SEMESTRE	☺	X	☺	☺	☺	☺				
5 AÑOS	☺	☺	☺	☺	X	X				
6 AÑOS	X	☺	☺	X	☺	☺				
7 AÑOS	X	☺	X	☺	X	X				
8 AÑOS	X	X	X	☺	X	X				
9 AÑOS	X	X	X	X	X	X				
10 AÑOS										
11 AÑOS										
12 AÑOS										
13 AÑOS										
14 AÑOS										
15 AÑOS										
ADULTO MEDIO										
ADULTO SUPERIOR I										
ADULTO SUPERIOR II										
ADULTO SUPERIOR III										
TOTAL										

**Tiempo De Reacción:** 1 Hora

**Atención:** Favorable

**Colaboración:** Favorable

**Observaciones:** Responde Con Gestos Y Señala La Respuesta

**Diagnóstico:** Discapacidad Intelectual Leve

**EM:** 6 A 9 M

**EC:** 8 A 8 M

**C.I:** 78

Anexo C.





## GLOSARIO:



**AFECTIVIDAD.**- Desarrollo de la propensión de querer // Conjunto de los fenómenos afectivos

**ALTRUISMO.**-El término altruismo se refiere a la conducta humana y es definido como la preocupación o atención desinteresada por el otro o los otros, al contrario del egoísmo.

**ANGUSTIA.**- (etimología: del indoeuropeo angú-, moderación, relacionado con la palabra alemana angst) es un estado afectivo de carácter penoso que se caracteriza por aparecer como reacción ante un peligro desconocido o impresión. Suele estar acompañado por intenso malestar psicológico y por pequeñas alteraciones en el organismo, tales como elevación del ritmo cardíaco, temblores, sudoración excesiva, sensación de opresión en el pecho o de falta de aire (de hecho, “angustia” se refiere a “angostamiento”). En el sentido y uso vulgares, se lo hace equivalente a ansiedad extrema o miedo. Sin embargo, por ser un estado afectivo de índole tan particular, ha sido tema de estudio de una disciplina científica: la psicología, y especialmente del psicoanálisis, que ha realizado los principales aportes para su conocimiento y lo ha erigido como uno de sus conceptos fundamentales. Como todos los conceptos freudianos, el de Angustia fue construido por Freud poco a poco, articulándose a la vez con los demás que integraban la teoría psicoanalítica en pleno desarrollo, y creciendo a la luz de los nuevos descubrimientos que el maestro vienés realizaba en su práctica clínica.

**AUDIOMETRIA.**- Examen auditivo



**CASTIGO.**- El castigo es la práctica de imponer algo desagradable a una persona que ha hecho algo inconveniente.

En psicología el término también se utiliza como uno de los procedimientos del condicionamiento instrumental (ver castigo (psicología)). También se ha utilizado en la literatura psicológica en castellano la terminología de castigo negativo, aunque hoy se prefieren el término de entrenamiento de omisión.

**CODIGO.**- Cuerpo de leyes dispuestas según un plan metódico y sistemático // Recopilación de las leyes o estatutos de un país

**COERCITIVA.**- La coerción es la amenaza de utilizar la violencia (no solo física sino de cualquier otro tipo) con el objetivo de condicionar el comportamiento de los individuos.

**COERCITIVA.**-el carácter social de la acción humana es objetiva, ya que obedece a las "maneras colectivas de obrar, pensar y sentir externas al individuo", que ejercen un PODER COERCITIVO (he aquí mi duda) sobre su conducta.

**COGNOSCITIVAS.**-Es un proceso a través del cual el sujeto capta los aspectos de la realidad, a través de los órganos sensoriales con el propósito de comprender la realidad.

**COMPORTAMIENTO.**-Es la manera de comportarse (conducirse, portarse). Se trata de la forma de proceder de las personas u organismos frente a los estímulos y en relación con el entorno.

**CONCIENCIA.**- Propiedad del espíritu humano de reconocerse en sus atributos esenciales y en todas las modificaciones que en sí mismo experimenta.

**CONDUCTA.**- Es la manera con que los hombres se comportan en su vida y acciones. Por lo tanto, la palabra puede utilizarse como sinónimo de comportamiento. En este sentido, la conducta se refiere a las acciones de las personas en relación con su entorno o con su mundo de estímulos.



**DERECHOS.**-Conjunto de principios, preceptos y reglas a que están sometidas las relaciones humanas en toda sociedad civil, y a cuya observancia pueden ser compelidos por la fuerza.

**DEPRESIÓN.**-Es uno de los trastornos del humor y el estado de ánimo más extendidos en la población mundial. Pero, ¿qué es la depresión?, ¿cuál es el concepto de depresión? En este artículo, encontrarás la definición de depresión y sus principales características y síntomas.

**DISCIPLINA.**-La Disciplina es la capacidad de actuar ordenada y perseverantemente para conseguir un bien. Exige un orden y unos lineamientos para poder lograr más rápidamente los objetivos deseados, soportando las molestias que esto ocasiona. La principal necesidad para adquirir este valor es la Auto exigencia; es decir, la capacidad de pedirnos a nosotros mismos un esfuerzo "extra" para ir haciendo las cosas de la mejor manera.

El que se sabe exigir a sí mismo se hace comprensivo con los demás y aprende a Trabajar y a darle sentido a todo lo que hace. La disciplina es indispensable para que optemos con persistencia por el mejor de los caminos; es decir, por el que nos va dictando una conciencia bien formada que sabe reconocer los deberes propios y se pone en marcha para actuar.

**DOGMÁTICO.**-Dogma, dogmático, dogmatismo, son palabras que se asocian inequívocamente al ámbito religioso. Esta relación es muy adecuada, porque en este sentido, los dogmas son considerados dentro de muchos credos, como declaraciones de la palabra divina, sagrada y certificada por el cuerpo doctrinario oficial. Los fieles aceptan los dogmas doctrinarios como un claro acto de fe, excluyendo así lo dogmático del terreno de toda ciencia y filosofía. Sin embargo, el sentido filosófico de estos términos, posee un matiz sutilmente diferente.



**ESTRESANTE.**-Estrés (del inglés stress, 'fatiga') es una reacción fisiológica del organismo en el que entran en juego diversos mecanismos de defensa para afrontar una situación que se percibe como amenazante o de demanda incrementada.

El estrés es una respuesta natural y necesaria para la supervivencia, a pesar de lo cual hoy en día se confunde con una patología

**ERMITAÑO.**-es una persona solitaria que rehúye la compañía de los demás



**HIPERACTIVIDAD.**-La hiperactividad se refiere a un estado físico en el cual una persona es fácilmente excitable y exhibe un anormalmente alto nivel de actividad.



**INTROVERTIDOS.**- es una actitud típica que se caracteriza por la concentración del interés en los procesos internos del sujeto

**IMPULSIVIDAD.**- es un acto que se lleva a cabo sin evaluar previamente las consecuencias del mismo. La impulsividad es la tendencia a llevar a cabo conductas sin haber evaluado previamente las consecuencias de las mismas. Si las consecuencias son finalmente negativas, de forma habitual, la impulsividad puede constituir un síntoma psiquiátrico.





**LIBERTAD.**-Facultad natural que tiene el hombre de obrar de una Manera u otra, y de no obrar, por lo que es responsable de sus actos.



**MALTRATO.**- Abarca una amplia gama de acciones que causan daño físico, emocional o mental en niños de cualquier edad. Sin embargo, el tipo de maltrato infligido varía con la edad del niño. El maltrato infantil, es el uso “intencionado” de la fuerza física u omisión de cuidado por parte de los padres o tutores, que tienen como consecuencia heridas, mutilación o incluso la muerte del niño.



**PARESIAS:** Parálisis leve o incompleta

**PERSONALIDAD.**- es un constructo psicológico, con el que nos referimos a un conjunto dinámico de características de una persona. Pero nunca al conjunto de características físicas o genéticas que determinan a un individuo, es su organización interior la que nos hace actuar de manera diferente ante una o varias circunstancias.



**REGLAMENTO.**-colección ordenada de reglas o preceptos que por autoridad competente se dan para la ejecución de una ley o para el régimen de una comparación.

**RESPONSABILIDAD.**-Deuda, obligación de reparar y satisfacer a consecuencia de delito o culpa Cargo u obligación moral que resulta para uno del posible yerro en cosa o asunto determinado.

**CEMOPLAF.**- Centro Médico de Orientación y Planificación Familiar.

**IDN.**- Índice de los Derechos de la Niñez

**NEE.**- necesidades, educativas, especiales.

**OPS.**- organización, Panamericana de la Salud.

**UNICEF.**- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

**ODNA.**- Observatorio de los Derechos de la Niñez y Adolescencia.